

**UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR  
FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS  
CARRERA DE PSICOLOGIA INFANTIL Y PSICORREHABILITACION**

***“Eficacia de la economía de fichas como una técnica alternativa para la superación de la agresividad en niñas(os) de 7 años a 12 años de edad diagnosticados con trastorno de conducta”***

Informe Final del Trabajo de Grado Académico, previo la obtención del título de Psicóloga Infantil y Psikorrehabilitacion

**Autora:** Morejón Pulluquina Mónica Patricia

**Tutor:** Dra.Silva Viteri María Elena

**Quito – 2011**

#### FICHA CATALOGRAFICA

PI

0180

M813 Morejón Pulluquina, Mónica Patricia

Eficacia de la economía de fichas como una técnica alternativa para la superación de la agresividad en niños de 7 años a 12 años de edad diagnosticados con trastornos de conducta/Mónica P. Morejón Pulluquina. -- Informe final del Trabajo de Grado Académico, previo a la obtención del título de Psicóloga Infantil y Psikorrehabilitadora . -- Quito: Universidad Central del Ecuador, Facultad de Ciencias Psicológicas, 2011.

123p.: graf., tbls.

Directora: Silva Viteri María Elena

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a la Universidad Central de Ecuador y la Facultad de Ciencias Psicológicas por abrirme las puertas para poder realizar mis estudios, agradezco a mis hijas por la paciencia, la espera para el pronto regreso, a mi esposo por apoyarme y estar presente en las buenas y malas, a mis padres por seguir junto a mí.

Gracias mi esposo e hijas por ser el centro de mi vida y ayudarme a que esto se haga realidad.

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo está dedicado al ser que me permite abrir mis ojos cada día y esforzarme por lo que quiero conseguir esa persona es DIOS, es dedicado a mi familia las tres personas más importantes en mi vida mi esposo y mis dos hijas, a mi Mama por ser la que siempre estuvo presente en las buenas y malas, a mi padre y hermano ya que de alguna manera me dieron la fuerza para seguir adelante, a todos y cada uno de los que estuvieron presentes para que esto se haga realidad.

**ATRAS**

**DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD**

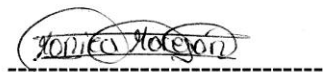
Yo Mónica Patricia Morejón Pulluquina, autor de la investigación, con cedula de ciudadanía no. 172194045-8, libre y voluntariamente DECLARO, que el Trabajo de Grado titulado:

***“Eficacia de la técnicaeconomía de fichas como una técnica alternativa para la superacion de la agresividad en niños de 7años a 12años de edad diagnosticados con trastorno de conducta”***

Es de mi plena autoría, original y no constituye plagio o copia alguna, siendo este documento único, como mandan los principios de la investigación científica, de ser comprobado lo contrario me someto a las disposiciones legales pertinentes.

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Mónica Morejón', is written over a horizontal dashed line.

**MONICA MOREJON**

**ESTUDIANTE GRADUADA**

**CC. 172194035-8**

Quito, a 13 de Mayo del 2013

VOLVER

## AUTORIZACIÓN DE LA AUTORIA INTELECTUAL

Yo Mónica Patricia Morejón Pulluquina, en calidad de autor del trabajo de investigación o tesis realizada sobre “Eficacia de la Economía de fichas como una técnica alternativa para la superación de la agresividad en niños de 7 años a 12 años de edad diagnosticados con Trastornos de Conducta”, por la presente autorizo a la **UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR**, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen o de parte de los que contienen esta obra, con fines estrictamente académicos o de investigación.

Los derechos que como autor me corresponden con excepción de la presente autorización, seguirán vigentes a mi favor, de conformidad con lo establecido en los artículos 5, 6, 8 y 19 y demás pertinentes a esta Ley y su Reglamento.

Quito, a 13 de Mayo del 2013



---

Mónica Patricia Morejón Pulluquina  
CC 172194045-8

## **RESUMEN DOCUMENTAL**

Trabajo de grado académico sobre Psicología Infantil y Psicorrehabilitación, Comportamiento, específicamente trastornos de conducta. El objetivo fundamental establecer la eficacia de la economía de fichas en la superación de la agresividad infantil. La exclusión social, el maltrato escolar y familiar; motiva a probar que la economía de fichas, es eficaz en la superación de la agresividad. Se explica teóricamente con el enfoque cognitivo conductual, propuesto por Pearse, Bandura, Buss, Dollar, Miller, basado en el principio que la agresividad es una conducta que pretende causar daño físico o psicológico, la técnica utilizada se basa en los reforzamientos positivos y negativos, tratado en seis capítulos: agresividad, economía de fichas, trastorno de conducta en niños y adolescentes, dinámica familiar, desarrollo evolutivo. Investigación cuantitativa no experimental con método inductivo y deductivo. Se ha seleccionado no probalísticamente un grupo de quince niños con trastorno de conducta, se ha evaluado agresividad, personalidad, entorno familiar y escolar; cuyos resultados han evidenciado conflictos familiares, dificultades de concentración y atención, bajo rendimiento escolar, padres autoritarios. Se ha aplicado la técnica economía de fichas por un año, con el que se ha probado la hipótesis de forma significativa

### **CATEGORIAS TEMATICAS**

**PRIMARIA:** PSICOLOGIA INFANTIL Y PSICORREHABILITACION  
CONDUCTA

**SECUNDARIA:** TRASTORNOS DE CONDUCTA  
TERAPIA

**DESCRIPTORES:**  
AGRESIVIDAD - TERAPIA  
ECONOMIA DE FICHAS – TERAPIA  
UNIDAD MUNICIPAL DE SALUD SUR

**DESCRIPTORES GEOGRÁFICOS:**  
SIERRA - PICHINCHA – QUITO

## **SUMMARY DOCUMENTARY**

Working on Child Psychology degree and Psicorrehabilitación, behavior, conduct disorders specifically. The main objective to establish the effectiveness of token economies in overcoming childhood aggression. Social exclusion, school and family abuse; motivate es prove that the token economy, is effective in overcoming aggression. Is explained the or etically with cognitive behavioral approach proposed by Pearse, Bandura, Buss, Dollar, Miller, based on the principle that aggression is a behavior intended to cause physical or psychological harm, the technique used is based on positive and negative reinforcements, treated in six chapters: aggressiveness, token economy, conduct disorder in children and adolescents, family dynamics, evolutionary development. No experimental quantitative research inductive and deductive method. Probabilistically is selected a group of fifteen children with conduct disorder, aggression has been evaluated, personality, family and school, whose results showed family conflicts, difficulties with concentration and attention, poor school performance, authoritarian parents. Technique has been applied token economy for a year, with which the hypothesis is tested significantly

### **THEME CATEGORIES**

**PRIMARY:** CHILD PSYCHOLOGY AND PSICORREHABILITACION  
CONDUCT

**SECONDARY:** BEHAVIOR DISORDERS  
THERAPY

### **DESCRIPTORS:**

AGGRESSION-THERAPY

TOKEN ECONOMY-THERAPY

SOUTH MUNICIPAL HEALTH UNIT

### **GEOGRAPHICAL DESCRIPTORS:**

SIERRA-PICHINCHA - QUITO



# TABLA DE CONTENIDOS

## INFORME FINAL DEL TRABAJO DE GRADO ACADEMICO

<b>A.PRELIMINARES</b>	<b>Páginas</b>
Ficha catalogràfica	
Agradecimiento.....	III
Dedicatoria.....	IV
Declaratoria de originalidad.....	V
Autorización intelectual.....	VI
Resumen documental (español e ingles).....	VII
Tabla de cuadros e ilustraciones.	
<b>B. INFORME FINAL DELTRABAJO DE GRADO ACADEMICO</b>	
<b>FORMULACION DEL PROBLEMA</b>	
Objetivos.....	3
1. General.....	3
2. Especifico.....	3
Hipótesis (interrogantes).....	4
Justificación e Importancia.....	5
<b>MARCO REFERENCIAL.....</b>	<b>7</b>
“Unidad Municipal de Salud Sur”	
Visión.....	7
Misión.....	7
Objetivos.....	8
<b>MARCO TEORICO</b>	
<b>CAPITULO I Agresividad</b>	
Introducción.....	10
2.1 Definición de agresividad.....	11
2.2 Manifestaciones de la agresividad.....	13
2.3 Etiología de la conducta agresiva.....	15
2.4 Factores influyentes en la conducta agresiva.....	17
2.5 Tipos de agresividad.....	21
2.6 Teorías sobre el comportamiento agresivo.....	23
2.7 Modelos teóricos de la agresividad.....	24
2.8 Investigaciones.....	30

## **CAPITULO II Economía de fichas**

Introducción.....	33
3.1 Fases de desarrollo de la técnica economía de fichas.....	36
3.2 Evaluación.....	38
3.3 Consideraciones que se deben tener en cuenta.....	39

## **Capítulo III Trastorno de conducta en niños y adolescentes**

Introducción.....	42
4.1 Origen.....	43
4.2 Definición y características.....	43
4.2.1 Tipos de trastorno.....	44
4.3 Causas del trastorno de conducta.....	45
4.5 Signos y síntomas.....	45
4.7 Etiología.....	47

## **CAPITULO IV Dinámica familiar**

Introducción.....	49
5.2. Concepto de familia.....	50
5.4 Dinámica de la familia.....	52
5.5 Tipos de familias.....	52
5.6 Funciones de la familia.....	54
5.7 Modos de ser familia (personalidad de la flia).....	56
5.9 Etapas del ciclo vital familiar.....	58
5.10 Indicadores de dinámica y funcionamiento familiar saludable.....	59
5.11 Estilos de paternidad.....	60

## **CAPITULO V Desarrollo evolutivo de los 7 a los 12 años**

6.1 Desarrollo evolutivo.....	62
6.1.3 área cognitiva.....	64
6.1.5 Área personal y social.....	66
6.2 Desarrollo de la sexualidad.....	68

## **MARCO METODOLOGICO.**

<b>Matriz de variables.....</b>	<b>70</b>
Diseño y tipo de investigación.....	71
Población y grupo de estudio.....	71
Técnicas e instrumentos.....	71

## **MARCO CONCEPTUAL**

Economía de fichas.....	72
Social.....	72
Familiar.....	72
Agresividad física.....	72
Agresividad verbal.....	72
Numero de sesiones.....	72
Test proyectivos (HTP, Roberto).....	72

## **RESULTADOS DE LA INVESTIGACION**

Análisis.....	73
Presentación.....	73
Interpretación.....	73
Discusión.....	73
<b>Conclusiones.....</b>	<b>90</b>
<b>Recomendaciones.....</b>	<b>91</b>

## **C. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

Tangibles.....	92
Virtuales.....	92
<b>Glosario técnico.....</b>	<b>93</b>

## **ANEXOS**

Proyecto aprobado.....	96
------------------------	----

## INTRODUCCION

Las conductas agresivas en niños y adolescentes se originan por varios factores uno de los mas importantes e influyentes es la familia ya que esta es la responsable de la educación de los niños.

La palabra agresividad viene del latín "agredí" que significa "atacar". Implica que alguien esta decidido a imponer su voluntad a otra persona u objeto incluso si ello significa que las consecuencias podrían causar daños físicos o psíquicos. (Pearce, 1995).

La agresividad infantil constituye un problema creciente en nuestra sociedad que afecta a la convivencia entre los niños, generando sufrimiento y numerosos problemas tanto a las víctimas como a los agresores.

A menudo nos enfrentamos a niños agresivos, manipuladores o rebeldes pero no sabemos muy bien como debemos actuar con ellos o cómo podemos incidir en su conducta para llegar a cambiarla.

El comportamiento agresivo de los niños depende de la dinámica de la familia, esto implica el funcionamiento integral entre sus miembros a través de la comunicación relacional y en su espacio más íntimo, es generadora de procesos afectivos vinculativos e intergeneracionales en permanente evolución con estilos tanto funcionales como perturbadores, que replican en el ámbito de la conducta individual de sus miembros y se refleja de forma sistémica en el comportamiento colectivo familiar y social.

Para de alguna manera poder incidir en el comportamiento agresivo de los existen diferentes técnicas que sirven de ayuda; una técnica alternativa es la economía de fichas.

La técnica economía de fichas consiste en que el niño cambie su comportamiento en base a reforzadores o castigos que consiste en premiar o quitar al niño lo que mas le guste o lo que se ponga de acuerdo con el niño.

Los reforzadores van de acuerdo con la conducta que se quiere implantar, es muy importante tener en cuenta los gustos del niño ya que de estos depende

nuestro trabajo porque nuestra base va a ser esa golosina o juguete que mas le gusta.

Para que sea utilizado de la manera correcta se debe poner de acuerdo entre el niño, el padre y el psicólogo, se deben fijar claramente los puntos o fichas que se otorguen por las conductas que van a ser premiadas.

Del mismo modo, los intercambios de fichas o puntos deben ser frecuentes en el inicio de la aplicación del programa para, posteriormente, retardar de modo gradual y progresivo del intercambio.

Si la aplicación de esta técnica logra disminuir la agresividad en el niño, se cambiara todo su entorno social y familiar esto implica que el tendrá mas amigos será mas sociable y esto le facilitara su desarrollo escolar.

Mejorara los lazos afectivos en la familia, ya que esta tuvo una participación constante en la evolución del niño.

## **B. INFORME FINAL DEL TRABAJO ACADEMICO**

### **PROBLEMA**

El problema es la agresividad en niños y niñas

### **OBJETIVOS**

#### **Objetivo general**

- Establecer la eficacia de la economía de fichas en la superación de la agresividad en niñas(os) de 7 años a 12 años de edad diagnosticados con trastornos de conducta.

#### **Objetivo específico**

- Determinar la eficacia de la Economía de Fichas en relación con el tipo de dinámica familiar en niñas(os) con diagnóstico de agresividad.
- Establecer la eficacia de la aplicación de la técnica Economía de fichas en relación con la edad de los niños diagnosticados con trastornos de conducta.
- Establecer las principales manifestaciones de agresividad y sus niveles, expresados en el comportamiento de los niños
- Determinar las principales causas de agresividad en los niños.

## **HIPOTESIS**

La economía de fichas, es eficaz en la superación de la agresividad de niños de 7ª -12ª de edad diagnosticados con trastorno de conducta.

### **ANTES**

<b>AGRESIVIDAD</b>	<b>NIÑOS</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>ALTA</b>	<b>9</b>	<b>45%</b>
<b>MEDIA</b>	<b>8</b>	<b>40%</b>
<b>BAJA</b>	<b>3</b>	<b>15%</b>

### **DESPUES**

<b>AGRESIVIDAD</b>	<b>NIÑOS</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>ALTA</b>	<b>4</b>	<b>20%</b>
<b>MEDIA</b>	<b>5</b>	<b>25%</b>
<b>BAJA</b>	<b>11</b>	<b>55%</b>

Del total de casos investigados podemos ver que la técnica economía de fichas si es eficaz para la superación de la agresividad en niños de 7 a 12 años de edad por lo que de un 45% del nivel alto se pudo bajar a un 20%.

Por lo tanto la aplicación de la técnica economía de fichas si es eficaz para la superación de la agresividad y la hipótesis planteada se comprueba con los porcentajes demostrados en las tablas.

## **JUSTIFICACION**

Las conductas agresivas en niños y adolescentes se originan por varios factores uno de los mas importantes e influyentes es la familia ya que esta es la responsable de la educación de los niños. Es importante realizar esta investigación para ver los problemas que se presentan en desarrollo escolar y social. La palabra agresividad viene del latín "agredí" que significa "atacar". Implica que alguien esta decidido a imponer su voluntad a otra persona u objeto incluso si ello significa que las consecuencias podrían causar daños físicos o psíquicos. (Pearce, 1995).

Esta investigación tiene como objetivo buscar que tan eficaz es la aplicación de la técnica economía de fichas. La conducta agresiva es intencional y el daño puede ser físico o psicológico. La agresividad infantil constituye una de las principales quejas de padres y educadores respecto de los niños, dándose con frecuencia este comportamiento en la escuela y poniéndose de manifiesto en sus compañeros.

A su vez, la agresividad es un problema creciente en nuestra sociedad que afecta a la convivencia entre las personas, generando sufrimiento y numerosos problemas tanto a las víctimas como a los agresores

A menudo nos enfrentamos a niños agresivos, manipuladores o rebeldes pero no sabemos muy bien como debemos actuar con ellos o cómo podemos incidir en su conducta para llegar a cambiarla.

De ahí que nuestra investigación esta vinculada a ver la eficacia de la aplicación de la economía de fichas en el niño con agresividad, teniendo a los padres como los primeros ejecutores del cambio en los niños; ya que dependiendo de la dinámica familiar en la que se desarrolle el niño va ser la superación del conflicto.

Para que esta técnica sea efectiva se debe ser constante porque en cada una de las sesiones se evalúa al niño y se ve reflejado en su comportamiento. Esta técnica consiste en que el niño cambie su comportamiento en base a reforzadores o castigos que consiste en premiar o quitar al niño lo que mas le guste.



Los reforzadores van de acuerdo con la conducta que se quiere implantar, es muy importante tener en cuenta los gustos del niño ya que de estos depende nuestro trabajo porque nuestra base va a ser esa golosina o juguete que mas le gusta.

Para que sea utilizado de la manera correcta se debe poner de acuerdo entre el niño, el padre y el psicólogo, se deben fijar claramente los puntos o fichas que se otorguen por las conductas que van a ser premiadas.

Cuando la conducta ya está adquirida y mantenida, se deberá reforzar de un modo que se vaya alternando para poder ir retirando el reforzador e ir instaurando otras conductas con otro reforzador. Del mismo modo, los intercambios de fichas o puntos deben ser frecuentes en el inicio de la aplicación del programa para, posteriormente, retardar de modo gradual y progresivo del intercambio.

Si la aplicación de esta técnica logra disminuir la agresividad en el niño, se cambiara todo su entorno social esto implica que el tendrá mas amigos será mas sociable y esto le facilitara su desarrollo escolar.

Se mejorara los lazos afectivos en la familia, ya que esta tuvo una participación constante en la evolución del niño. Pero si no existe una colaboración continua de la familia o del familiar a cargo del niño no existirán buenos resultados es por eso que se necesita que la persona que este bajo este tratamiento sea constante; sino no podremos ver la eficacia de la economía de fichas.

Para la realización de esta investigación el tiempo juega un papel importante ya que es el primer recurso que se nos agota. Es lo suficiente como para poder comprobar la hipótesis planteada y poder sacar resultados positivos o negativos y saber si nuestra investigación a favorecido en la superación de la conducta agresiva del niño.

## **MARCO REFERENCIAL**

### **“UNIDAD MUNICIPAL DE SALUD SUR”**

Es un Hospital de tercer nivel que se encuentra a la vanguardia de la salud, actualizando los conocimientos de sus profesionales para brindar una atención de calidad y mejorar la calidad de vida del Distrito Metropolitano de Quito.

Cuenta con tecnología de punta para brindar comodidad y confianza a cada paciente que ingresa a esta casa de salud.

#### **Visión**

En el año 2011 lidera el Subsistema Metropolitano de Salud, con una atención de tercer nivel enfocada en brindar salud de calidad a la comunidad que asiste a la casa de salud.

La calidad científica, el enfoque integral, y la apertura para la formación de profesionales de excelencia académica apoyando al desarrollo científico de cada uno de los estudiantes.

Brinda servicios de calidad a la población en general con una infraestructura y tecnología de punta y de esa manera contribuir a elevar el nivel de salud y la calidad de vida del Distrito Metropolitano de Quito.

#### **Misión**

Es un hospital de III nivel en atención especializada en Gineco-Obstétrica y Pediatría como parte del sistema metropolitano de salud.

En la actualidad se ha especializado en odontología, medicina general, cardiología; para brindar una atención integral con calidad y calidez.

Cuenta con un personal calificado, motivado y capaz de desarrollar mecanismos de autogestión, trabaja e interactúa con la comunidad basados en principios de solidaridad contribuyendo a elevar el nivel de salud y la calidad de vida en el Distrito Metropolitano de Salud

## **Objetivos**

- Brindar atención psicológica a las familias que acuden a la Unidad Municipal de Salud Sur poniendo especial interés en la población de adolescentes embarazadas trabajando en el área emocional y así procurar que alcance mayor bienestar físico y emocional durante su embarazo.
- Brindar a la población infantil de edades entre los 3 meses y un año el servicio de estimulación para un mejor desarrollo de las habilidades y destrezas de cada uno de los que asisten a este centro.
- Trabajar con la población infantil de edades escolares dando un apoyo psicológico, se trabaja con diferentes técnicas, para desarrollar las habilidades y destrezas de los niños.

# MARCO TEORICO

## **CAPITULO I**

### **AGRESIVIDAD**

#### **INTRODUCCIÓN**

Antes de saber cómo manejar estas situaciones, hay que entender que la agresión es parte natural de la vida de todo niño saludable en tanto que es su forma de comunicación, la expresión de una de sus emociones más auténticas. Por ejemplo cuando era bebé y estaba hambriento o mojado, lloraba; luego al año, era capaz de coger los objetos y arrojarlos al suelo si es que algo lo enojaba. Pero a partir de los dos años, los niños mejoran sus capacidades motrices como desplazarse, correr, jalar, patear, y sus capacidades lingüísticas al expresar sus necesidades, sentimientos, su cólera y sus disgustos. También, como parte de su etapa egocéntrica, sentirá que todo le pertenece, que todo gira en torno a él y es para él, se iniciarán las peleas con otros niños y empezará a expresar su agresividad de diversas maneras, golpeando, pateando, empujando o mordiendo.

Por otro lado, vemos que un niño no sólo manifiesta su agresividad golpeando o insultando a otro (agresividad directa); existe una agresividad indirecta o contenida, que se manifiesta cuando el niño grita, hace muecas o murmura su frustración, un ejemplo claro es cuando tira al suelo un rompecabezas que no logra armar.

Es en estas primeras etapas en las que, los niños necesitan ser guiados y aprender alternativas adecuadas de expresar su enojo, sin hacer daño a los demás ni a sí mismo, de lo contrario tendremos un niño con problemas en sus relaciones sociales, incapaces de cumplir normas y probablemente con una autoestima muy frágil por ser rechazado por sus compañeros e inclusive por sus propios familiares.

El problema de la agresividad es uno de los trastornos que más invalidan a padres y maestros junto con la desobediencia. A menudo se enfrentan a niños agresivos, manipuladores o rebeldes pero también se enfrentan a no saber muy bien como deben de actuar con ellos o cómo incidir en su conducta para llegar a cambiarla.

Los teóricos describen que la agresión es normal y necesaria para la adaptación del niño a su entorno. Las reacciones agresivas son esperables, pero cuando se repiten con frecuencia y se convierten en un estilo, entonces se puede decir que se está frente a un problema.

La agresión es una dimensión de una conducta dirigida a procurar dolor o dañar de algún modo a otra persona u objeto, así como también se presenta como rasgo y está relacionada con la incapacidad de las personas para manejar sus emociones, específicamente con una baja tolerancia a la frustración y poco autocontrol. El sentimiento que está en la base de las conductas agresivas es la cólera y la ira pobremente canalizadas. Un problema central es que estos niños no se ponen en contacto con sus sentimientos ni los de los demás, así como en un pobre juicio acerca del impacto de sus acciones en terceros.

Además de ello, el comportamiento agresivo complica las relaciones sociales que van estableciendo los niños a lo largo de su desarrollo y dificulta por tanto su correcta integración en cualquier ambiente. El trabajo por tanto a seguir es la socialización de la conducta agresiva, es decir, corregir el comportamiento agresivo para que derive hacia un estilo de comportamiento asertivo.

Es por ello, que el siguiente trabajo aborda desde el punto de vista de la psicología y detalla la agresividad en los niños, las causas y factores que influyen para que esta se desarrolle, así como también como diagnosticarla y posibles tratamientos para abordarla.

## **2.1 DEFINICION DE AGRESIVIDAD**

La palabra agresividad viene del latín "agredí" que significa "atacar". Implica que alguien está decidido a imponer su voluntad a otra persona u objeto incluso si ello significa que las consecuencias podrían causar daños físico o psíquico (Pearce, 1995).

Según Buss (1961), define a la agresividad como una respuesta consistente en proporcionar un estímulo nocivo a otro organismo.

Bandura (1973) dice que es una conducta perjudicial y destructiva que socialmente es definida como agresiva.

Patterson (1977) dice que la agresión es "un evento aversivo dispensando a las conductas de otra persona". Utiliza el término "coerción" para referirse al proceso por el que estos eventos inversivos controlan los intercambios diádicos.

Para Dollar, Miller, Mowrer y Sear (1939) es una conducta cuyo objetivo es dañar a una persona o aun objeto.

Según las diferentes definiciones podemos decir que la agresividad es cualquier forma de conducta que pretende causar daño físico o psicológico a alguien u objeto, ya sea este animado o inanimado.

El término agresividad hace referencia a un conjunto de patrones de actividad que pueden manifestarse con intensidad variable, incluyendo desde la peleafísica hasta los gestos o expansiones verbales que aparecen en el curso de cualquier negociación. La palabra agresividad procede del latín, en el cual es sinónimo de acometividad. Implica provocación y ataque.

Es un concepto originario de la biología, que ha dado relevancia a su vínculo con el instinto sexual y el sentido de territorialidad, que también es asumido por la psicología.

Como adjetivo, y en sentido vulgar, hace referencia a quien es "propenso a faltar al respeto, a ofender o a provocar a los demás".

En el marco jurídico se puede entender como un "acto contrario al derecho de otro". El término agresor se aplica a la "persona que da motivo a una querella o riña, injuriando, desafiando o provocando a otra de cualquier manera". (Diccionario de la lengua española).

Como conducta social puede implicar lucha, pugnacidad y formar parte de las relaciones de poder/sumisión, tanto en las situaciones didácticas (de a dos) como en los grupos.

En el mundo anglosajón, el término agresividad se ha "debilitado", habiendo perdido su contenido de hostilidad y significa más bien asertividad, espíritu emprendedor. Su uso ordinario en esta lengua hace referencia a la reducción

de los derechos de otro, forzándole a ceder algo que posee o que podría conseguir, utilizando para ello un acto físico o la amenaza de realizarlo.

En su sentido más estricto, puede entenderse como "conducta dirigida a causar lesión física a otra persona". La intención de causar daño puede manifestarse de distintas maneras, unas más implícitas y ritualizadas (enseñar las uñas, gruñir), otras más explícitas (como golpear, arañar).

La agresividad presenta elementos de ataque y retirada. Por ello se implica con otras conductas de autoprotección. Amenaza, ataque, sumisión y/o huida, se presentan muy asociadas en la naturaleza.

El término violencia se refiere a un tipo de agresividad que está fuera o más allá de "lo natural" en el sentido adaptativo, caracterizada por su ímpetu e intensidad.

Para Weisinger (1988), en la raíz de la conducta agresiva está la ira. La define como "una sensación de disgusto debida a un agravio, malos tratos u oposición. Y que normalmente se evidencia en un deseo de combatir la posible causa de ese sentimiento".

Considerando la existencia de cuatro emociones básicas: alegría, tristeza, miedo y rabia, esta última sería la más próxima a la ira. Cuando se manifiestan en sentido pleno, la rabia es una emoción incompatible sincrónicamente con la tristeza, del mismo modo que lo son entre sí el miedo y la alegría. Tanto la rabia como la alegría tienen un carácter expansivo. Por su parte, la tristeza y el miedo se manifiestan corporal y cognitivamente con carácter retroactivo.

## **2.2 MANIFESTACIONES DE LA AGRESIVIDAD**

La agresividad puede manifestarse en cada uno de los niveles que integran al individuo: físico, emocional, cognitivo y social. Su carácter es polimorfo.

Se puede presentar en el nivel físico, como lucha con manifestaciones corporales explícitas. En el nivel emocional puede presentarse como rabia o cólera, manifestándose a través de la expresión facial y los gestos o a través del cambio del tono y volumen en el lenguaje, en la voz. Desde un nivel cognitivo puede estar presente como fantasías destructivas, elaboración de



planes agresivos o ideas de persecución propia o ajena. El nivel social es el marco en el cual, de una manera o de otra, toma forma concreta la agresividad.

### **2.2.1 Conductas agresivas**

Las conductas agresivas son conductas intencionadas, que pueden causar daño ya sea físico o psíquico. Conductas como pegar a otros, burlarse de ellos, ofenderlos tener rabietas o utilizar palabras inadecuadas para llamar a los demás.

La diferencia fundamental por lo tanto, entre este comportamiento agresivo inicial, adaptativo, y la conducta propiamente agresiva radica en su intencionalidad. Con ésta se busca provocar un daño, ya sea físico o psíquico, de manera deliberada tanto en forma de golpes o patadas, como de insultos, palabras malsonantes o expresiones despreciativas hacia los otros. Además mientras la primera se presenta como una forma de aprendizaje y de adaptación a su entorno en un periodo de tiempo determinado, la temprana infancia, la segunda se prolonga y se mantiene más allá de ese momento vital y se convierte en el instrumento habitual de actuación y resolución de problemas.

La familia constituye el lugar por excelencia en donde los niños aprenden a comportarse consigo mismos y con los demás, es decir es un agente de socialización infantil. Es la agresividad, una de las formas de conducta que se aprenden en el hogar, y en donde las relaciones intrafamiliares ejercen una influencia en su generación y mantenimiento. Cuando los niños exhiben conductas agresivas en su infancia y crecen con ellas formando parte de su repertorio conductual, se convierten en adolescentes y adultos con serios problemas de interrelación personal, que pueden generar conductas antisociales, alcoholismo, dificultades en la adaptación al trabajo y a la familia, y en el peor de los casos llegan a exhibir una conducta criminal y a sufrir afectación psiquiátrica grave.

## ¿Qué entendemos por Conducta?

Podemos definirla como: modo de actuar de un individuo, observable, medible y modificable.

Por **Conducta Agresiva** entendemos, un modo de actuar de los niños caracterizada por:

- 1) Accesos de cólera.
- 2) Actos de desobediencia ante la autoridad y las normas del hogar.
- 3) Amenazas verbales.
- 4) Daños a cosas materiales.
- 5) Deterioros en la actividad social y académica por episodios de rabias.
- 6) Discusiones con los hermanos, con los padres y otros integrantes de la familia.
- 7) Gritos.
- 8) Molestar a otros integrantes de la familia.
- 9) Mostrarse iracundo o resentido.
- 10) Pleitos.

Todas estas características deben presentarse en una frecuencia, intensidad y duración adecuados para pensar se trate de un patrón conductual.

Algunas características casi universales del comportamiento agresivo son:

- Altamente impulsivos.
- Relativamente refractarios a los efectos de la experiencia para modificar su conducta problema.
- Carencia de habilidad para demorar la gratificación.
- Baja tolerancia a las frustraciones

## **2.3 ETIOLOGÍA DE LA CONDUCTA AGRESIVAD**

Las teorías sobre las causas de la agresión son múltiples, van desde:

- 1- Considerar la presencia de factores biológicos en el origen de estas conductas. Se apoyan en tres investigaciones:

- a) una disfunción de los mecanismos inhibitorios del sistema nervioso central;
  - b) el surgimiento de una emocionalidad diferente; y
  - c) efectos de los andrógenos sobre la conducta de los humanos.
- 2- Las teorías psicodinámicas, que consideran que existen factores innatos en el individuo que lo llevan a presentar una conducta agresiva. Es una búsqueda de placer, es un instinto primario (destrucción o muerte).
- 3- Las teorías del aprendizaje, que son las que abordaremos en este tema. Numerosas teorías psicológicas plantean que **la agresión**, es un patrón de respuestas adquiridas en función de determinados estímulos ambientales (familiares) según una variedad de procedimientos; algunos de ellos son: La agresión adquirida por aprendizaje social a través de la observación. Bandura (1986).
- 4.- La teoría de Aprendizaje de Skinner (1952), que evidencia que la agresión es adquirida por condicionamiento operante.
- 5.- Maslow (1964) da a la agresión un origen cultural y dice que surge como “una reacción ante la frustración de las necesidades biológicas o ante la incapacidad de satisfacerlas”.
- 6.- Mussen y otros (1990), sostienen que la agresión es el resultado de prácticas de socialización en el seno familiar y que los niños que emiten conductas agresivas, provienen de hogares donde la agresión es exhibida libremente, existe una disciplina inconsistente o un uso errático del castigo. La mayoría de los padres han aprendido a desempeñar su rol a través de la observación de su propia crianza, es por ello una generalidad que se repitan los mismos patrones de crianzas que sus padres usaron con ellos, y que en el sistema cultural ecuatoriano se ha basado en el sexismo, el machismo y el autoritarismo.
- Como parte del proceso de socialización, los padres necesitan estar conscientes de la influencia que ellos ejercen sobre sus hijos a través de su ejemplo, lo cual según el aprendizaje social nos dice que los niños aprenden formas de comportarse en base al comportamiento de sus padres.

## **2.4 FACTORES INFLUYENTES EN LA CONDUCTA AGRESIVA**

Uno de los factores que influyen en la emisión de la conducta agresiva es el factor sociocultural del individuo, ya que es el responsable de los modelos a que haya sido expuesto, así como de los procesos de reforzamientos que haya sido sometido. Si en el abundan modelos agresivos, la adquisición de estos modelos desadaptados será muy fácil.

La familia es, durante la infancia, uno de los elementos más importantes del ámbito sociocultural del niño. Las interacciones entre padres e hijos van moldeando la conducta agresiva mediante las consecuencias reforzantes inherentes a su conducta.

El niño probablemente, generalice lo que aprende acerca de la utilidad y beneficios de la agresión a otras situaciones. En estas circunstancias, el pone a prueba las consecuencias de su conducta agresiva. Las familias que permiten el control de las conductas mediante el dolor, tienen una alta probabilidad de producir niños que muestren altas tasas de respuestas nocivas. La conducta agresiva del niño acaba con gran parte de la estimulación aversiva que recibe.

Dentro de la familia, los padres además de ser los modelos y refuerzos, son los responsables de la conducta agresiva y del tipo de disciplina a la que se les somete.

Se ha demostrado que una combinación de disciplinas relajadas y pocos exigentes con actitudes hostiles por parte de ambos padres fomenta el comportamiento agresivo en los hijos. El padre poco exigente es aquel que hace siempre lo que el niño quiere, accede a sus demandas, le permite una gran cantidad de libertad, y en casos extremos le descuida y le abandona.

El padre que tiene actitudes hostiles, principalmente no acepta al niño y lo desaprueba, no suele darle afecto, comprensión o explicación y tiende a utilizar con frecuencia el castigo físico, al tiempo que no da razones cuando ejerce su autoridad. Incluso puede utilizar otras modalidades de agresión como la que ocurre cuando insultamos al niño por no hacer adecuadamente las cosas, o cuando lo comparamos con el amigo o con el hermano, etc. Tras un largo periodo de tiempo, esta combinación produce niños rebeldes, irresponsables y agresivos.

Otro factor familiar influyente es la incongruencia en el comportamiento de los padres. Incongruencia en el comportamiento de los padres se da cuando los padres desaprueban la agresión y, cuando esta ocurre, la castigan con su propia agresión física o amenaza al niño. Los padres que desaprueban la agresión y que la detienen, pero con medios diferentes al castigo físico, tienen menos probabilidad de fomentar acciones agresivas posteriores.

Es decir una atmósfera tolerante en la que el niño sabe que la agresión es una estrategia poco apropiada para salirse con la suya, en la que ese le reprime con mano firme pero suave y es capaz de establecer límites que no se puede en absoluto traspasar, proporciona el mejor antídoto a largo plazo para un estilo agresivo de vida. Enseñarle al niño medios alternativos acabará también con la necesidad de recurrir a peleas.

La inconsistencia en el comportamiento de los padres no solo puede darse a nivel de comportamientos e instrucciones, sino también a nivel del mismo comportamiento. En este sentido puede ocurrir, que respecto del comportamiento agresivo del niño, los padres unas veces los castiguen por pegar a otro y otras veces le ignoren, por lo que no le dan pautas consistentes. Incluso a veces puede ocurrir que los padres entre sí no sean consistentes, lo que ocurre cuando el padre regaña al niño pero no lo hace la madre.

De este modo, el niño experimenta una sensación de incoherencia acerca de lo que debe hacer y de lo que no debe hacer. Se ofrece incoherencia al niño, también cuando se le entrena en un proceso de discriminación en el sentido de que los padres castiguen consistentemente la agresión dirigida hacia ellos pero a la vez refuercen positivamente la conducta agresiva de sus hijos hacia personas ajenas a su hogar.

Las relaciones deterioradas entre los propios padres provocan tensiones que pueden inducir al niño a comportarse agresivamente.

Otro factor reside en las restricciones inmediatas que los padres imponen a su hijo. Restricciones no razonables y excesivos "haz y no hagas" provocan una atmósfera opresiva que induce al niño a comportarse agresivamente. Por último, en el ámbito familiar, puede fomentarse la agresividad con expresiones

que la fomenten. Estas son expresiones del tipo "pero ¿pero no puede ser mas hombre?".

El ambiente mas amplio en que el niño vive también puede actuar como un poderoso reforzador de la conducta agresiva. El niño puede residir en un barrio donde la agresividad es vista como un atributo muypreciado. En tal ambiente el niño es apreciado cuando se le conoce como un luchador conocido y muy afortunado. Los agresores afortunados son modelos a quienes imitaran los compañeros.

Además de los factores socioculturales también influyen factores orgánicos en el comportamiento agresivo. En este sentido factores hormonales y mecanismos cerebrales influyen en la conducta agresiva. Estos mecanismos son activados y producen los cambios corporales cuando el individuo experimenta emociones como rabia, excitación miedo. Por tanto, factores físicos tales como una lesión cerebral o una disfunción también pueden provocar comportamientos agresivos.

También estados de mala nutrición o problemas de salud específicos pueden originar en el niño una menor tolerancia a la frustración por no conseguir pequeñas metas, y por tanto pueden incrementarse las conductas agresivas.

Otro factor del comportamiento agresivo es el déficit de habilidades necesarias para afrontar situaciones frustrantes. Bandura (1973) indico que la ausencia de estrategias verbales para afrontar el estrés a menudo conduce a la agresión. Hay datos experimentales que muestran que las mediaciones cognitivas insuficientes pueden conducir a la agresión.

Camp (1977) encontró que los chicos agresivos mostraban deficiencias en el empleo de de habilidades lingüísticas para controlar su conducta; responden impulsivamente en lugar de responder tras la reflexión.

No solo el déficit en habilidades de mediación verbal se relaciona con la emisión de comportamientos agresivos. Es responsable también el déficit en habilidades sociales para resolver conflictos. Las habilidades sociales se aprenden a lo largo de las relaciones que se establecen entre niños y adultos u otros niños. Se adquieren gracias a las experiencias de aprendizaje. Por lo que

es necesario mezclarse con niños de la misma edad para aprender sobre la agresión, el desarrollo de la sociabilidad, etc.

La teoría del aprendizaje social defiende que las conductas agresivas se aprenden por imitación de los modelos que el niño tiene a su disposición desde el principio, es decir, sus padres en primer lugar y su entorno social inmediato en segundo (otros adultos o compañeros de juegos). Así, el niño suele comportarse y relacionarse con los demás casi en la misma forma en que sus padres lo hacen, si éstos actúan normalmente de forma brusca y a gritos, aprenderán que esa es la mejor forma de actuar y si por el contrario suelen comportarse tranquila y sosegadamente en sus relaciones con los demás, el niño se portará igual con sus amigos.

Tan importante como la conducta en sí es el tipo de consecuencia que obtenga de la misma, si tras una conducta determinada el niño obtiene algo agradable para él, la probabilidad de que ese comportamiento se repita aumenta considerablemente, sea adecuado o incorrecto.

En Ecuador, más del 55% de los padres educan de forma violenta a sus hijos, gritando y utilizando el castigo físico con relativa frecuencia como método casi único de ejercer la disciplina.

Este tipo de actuación provocará más problemas en el desarrollo del niño cuanto mayor sea la dureza en el castigo, sin olvidar que el castigo físico pierde eficacia con la repetición a no ser que vaya aumentando su intensidad, por lo que, en realidad, deja de ser útil a medio y largo plazo.

Aunque tradicionalmente se haya defendido el cachete a tiempo como una buena forma de evitar comportamientos inadecuados, más que prevenir lo que hace es provocar esa agresividad no sólo en el niño sino también en nosotros mismos.

En ocasiones el cansancio, los problemas cotidianos, el ritmo acelerado de vida nos llevan al recurso fácil de la cachetada como solución efectiva y rápida para controlar el mal comportamiento de nuestros hijos. Sin embargo debemos saber que existen formas alternativas, respetuosas y mucho más eficaces para

lograrlo, pegando enseñamos a pegar, dialogando enseñamos a dialogar, amando y comprendiendo enseñamos a ser buenas personas.

## **2.5 TIPOS DE AGRESIVIDAD**

La agresividad es un trastorno que, en exceso, y si no se trata en la infancia, probablemente originará problemas en el futuro, cómo el fracaso escolar, la falta de socialización, dificultad de adaptación, etc.

Cuando se habla de agresividad, se está hablando de hacer daño, físico o psíquico, a una u otra persona. Y en los niños se puede presentar de dos maneras: directa e indirecta

**Directa:** ya sea en forma de acto violento físico (patadas, empujones) como verbal (insultos, palabrotas).

**Indirecta:** o desplazada, según la cual el niño agrede contra los objetos de la persona que ha sido el origen del conflicto, o agresividad contenida según la cual el niño gesticula, grita o produce expresiones faciales de frustración.

- Agresividad física (golpes, patadas, etc.)
- Agresividad verbal (insultos).
- Agresividad facial (gestos).
- Agresividad indirecta (hacia objetos de la persona afectada).

Para Wilson (1980), la agresión constituye una mezcla de muy diferentes patrones de conducta que están al servicio de distintas funciones, por ello establece la siguiente clasificación:

a) Agresión territorial. Suele iniciarse mostrando señales frente al intruso. De no tener éxito las mismas se puede producir una escalada física. El atacante o el que ha perdido la lucha puede presentar conductas de sumisión que le permitan abandonar el lugar sin daño ulterior. Se trata de una actividad "horizontal" o de desplazamiento (por ejemplo: la vinculada al control de la propia casa).

b) Agresión por dominancia. Tiene que ver con el establecimiento de niveles de poder. Aunque puede ser parecida en su forma a la anterior, su meta es



establecer una jerarquía de prioridades y beneficios. Se trata de una actividad "vertical" en un territorio compartido (por ejemplo: la relacionada con el control de una posición en un escalafón).

c) Agresión sexual. Presenta una amplia gama de conductas, unas más complejas, sofisticadas o ritualizadas. Sus formas de expresión y regulación reflejan profundamente el grado de respeto personal que se dan entre sí los miembros de una cultura.

d) Agresión parental disciplinaria. Es la utilizada por los progenitores para enseñar conductas y establecer límites a los menores. Suele ser adaptativa en el mundo animal. Entre los seres humanos resulta de difícil objetivación y estudio.

e) Agresión protectora maternal. Orientada a la defensa del recién nacido. Más elevada en los mamíferos al comienzo de la lactancia. Inexistente entre los reptiles (Valzelli, 1983).

f) Agresión moralista. Las formas avanzadas de altruismo recíproco pueden dar lugar a situaciones de sutil hostilidad, o de abierto fanatismo.

g) Agresión predatoria. Vinculada a la obtención de objetos. La agresión anti predatoria está constituida por maniobras defensivas que pueden escalar hasta constituir un ataque para el predador (el robo y las conductas reactivas al mismo son un ejemplo de este tipo).

h) Agresión irritativa. Inducida por el dolor o también por estímulos psicológicamente aversivos; por ejemplo, un animal herido o una persona enferma pueden reaccionar con sentimientos de rabia o conductas agresivas frente a situaciones que de ordinario no suscitarían esa respuesta en alguien sano. (Valzelli, 1983; Scott, 1958).

## **2.6 TEORIAS SOBRE EL COMPORTAMIENTO AGRESIVO**

De acuerdo a Ballesteros (1983), las teorías que se han formulado para explicar la agresión, pueden dividirse en:

Son aquellas que ponen el origen de la agresión en los impulsos internos, lo cual vendría a significar que la agresividad es innata, por cuanto viene con el individuo en el momento del nacimiento y es consustancial con la especie humana. Estas teorías son las llamadas teorías biológicas. Pertenecen a este grupo las Psicoanalíticas (Freud) y las Etológicas (Lorenz, Lorenz, Tinbergen, Hinde) principalmente.

La teoría Psicoanalítica postula que la agresión se produce como un resultado del "instinto de muerte", y en ese sentido la agresividad es una manera de dirigir el instinto hacia afuera, hacia los demás, en lugar de dirigirlo hacia uno mismo. La expresión de la agresión se llama catarsis, y la disminución a la tendencia a agredir, como consecuencia de la expresión de la agresión, efecto catártico.

Por su parte los Etólogos han utilizado sus observaciones y conocimientos sobre la conducta animal y han intentado generalizar sus conclusiones al hombre. Con el conocimiento de que, en los animales, la agresividad es un instinto indispensable para la supervivencia, apoyan la idea de que la agresividad en el hombre es innata y puede darse sin que exista provocación previa, ya que la energía se acumula y suele descargarse de forma regular.

1. Teorías Activas
2. Teorías Reactivas

Son teorías que ponen el origen de la agresión en el medio ambiente que rodea al individuo, y percibe dicha agresión como una reacción de emergencia frente a los sucesos ambientales. A su vez las teorías reactivas podemos clasificarlas en teorías del Impulso y teoría del Aprendizaje Social.

Las teorías del Impulso comenzaron con la hipótesis de la frustración-agresión de Doll y Miller (1939) y posteriormente han sido desarrolladas por Berkowitz (1962) y Feshbach (1970) entre otros. Según esta hipótesis, la agresión es una

respuesta muy probable a una situación frustrante, es la respuesta natural predominante a la frustración.

La hipótesis afirma que la frustración activa un impulso agresivo que solo se reduce mediante alguna forma de respuesta agresiva. Sin embargo, cada vez se ha hecho más evidente que la hipótesis de la frustración-agresión no puede explicar todas las conductas agresivas. De modo que parece ser que la frustración facilita la agresión, pero no es una condición necesaria para ella. La frustración es solo un factor; y no necesariamente el más importante que afecta a la expresión de la agresión (Bandura, 1973).

La teoría del aprendizaje social afirma que las conductas agresivas pueden aprenderse por imitación u observación de la conducta de modelos agresivos. Enfatiza aspectos tales como aprendizaje observacional, reforzamiento de la agresión y generalización de la agresión.

El Aprendizaje Social considera la frustración como una condición facilitadora, no necesaria, de la agresión. Es decir la frustración produce un estado general de activación emocional que puede conducir a una variedad de respuestas, según los tipos de reacciones ante la frustración que se hayan aprendido previamente, y según las consecuencias reforzantes típicamente asociadas a diferentes tipos de acción.

## **2.7 MODELOS TEÓRICOS DE LA AGRESIVIDAD**

Por otra parte, se han propuesto varios modelos teóricos para explicar la agresividad. Algunos de estos modelos son:

- La agresión como catarsis: eliminación de la energía agresiva mediante su descarga a través de una conducta agresiva. En el caso de que el mecanismo de liberación catártica esté bloqueado, se producirá un aumento en la agresividad del sujeto, pero si se produce la catarsis, el sujeto se sentirá mejor y su agresividad disminuirá.
- Teorías basadas en las estructuras cerebrales: antes de que se utilizaran técnicas de neuroimagen para estudiar qué áreas podían estar implicadas en la conducta violenta y en las psicopatías, se realizaron estudios sobre la corteza cerebral y sobre las áreas subcorticales. Los estudios sobre la corteza cerebral sugirieron que la violencia estaba relacionada con un mal

funcionamiento de la región frontal (Benson& Miller, 1997; Damasio, 1994) o temporal (Grisolía, 1997). Los estudios sobre las regiones subcorticales revelaron que la amígdala, el hipocampo, el hipotálamo y la sustancia gris están relacionados con la generación y la regulación de la agresión (Grisolía, 1997; Mirsky&Siegel, 1994). Los estudios con neuroimagen también han revelado que los lóbulos frontales y temporales presentan algunas deficiencias funcionales y estructurales en las personas violentas (Raine, 1993; Raine&Buschsbaum, 1996; Henry &Moffitt, 1997). Se han propuesto otras áreas y mecanismos cerebrales para explicar la agresividad, pero los autores solamente han mostrado acuerdo en las áreas previamente citadas.

- Teorías etológicas: este tipo de teorías se basan en los instintos para explicar la agresividad humana, de tal forma que los impulsos agresivos estarían determinados por la codificación genética humana. Para Lorenz (1963) la agresividad es un mecanismo adaptativo que garantiza la supervivencia de la especie: permite la selección sexual de los mejores miembros de la especie y distribuye adecuadamente los individuos dentro del hábitat disponible. Según este autor, los carnívoros disponen de mecanismos que les permite inhibir la agresividad, al contrario que los humanos.
- Hipótesis de frustración - agresión: según esta teoría propuesta inicialmente en 1939 por J. Dollard, L. Doob, N. Miller, O. H. Mowrer y R. R. Sears, la frustración genera agresividad. Más específicamente, cuando un individuo no logra alcanzar su objetivo o no obtiene la recompensa deseada, se siente frustrado y reacciona de manera agresiva. Desde esta perspectiva, muy relacionada con la Psicología Social, el sector más desfavorecido de la población no se rebela cuando carece de esperanza. En cambio, en el momento que contempla la posibilidad de alcanzar mejoras, las restricciones en sus vidas dejan de resultar tolerables y aparece la frustración, que, a su vez, provoca protestas y rebeliones. Por otro lado, el efecto que tendrá la frustración sobre la agresividad depende, según los autores que propusieron esta teoría, de la cantidad de satisfacción que el individuo pensaba alcanzar inicialmente, del tamaño del impedimento que evita alcanzar esa satisfacción que el sujeto había anticipado y de la frecuencia de contrariedades que tenga que afrontar el individuo intentado lograr sus objetivos. Por lo tanto, cuanto mayor hubieran sido las expectativas del individuo, mayores impedimentos

haya encontrado y cuanto más se repita esta situación, más frustración sentirá el individuo y con mayor agresividad reaccionará. De esta manera, si la frustración es pequeña, la reacción agresiva del individuo puede ser poco evidente o no explícita. Aunque inicialmente se defendió que no podía haber agresividad sin una frustración previa, en realidad la frustración no despierta agresividad necesariamente; hay personas que reaccionan de otras maneras ante una situación frustrante (Miller, 1941). Tampoco la frustración afecta de la misma manera a todos los tipos de agresividad. El caso más claro es el de la agresividad impulsiva vs la agresividad instrumental, porque mientras la agresividad impulsiva es espontánea y podría estar influenciada por una frustración previa, la agresividad instrumental puede aprenderse a partir de la observación de las consecuencias que un acto agresivo puede reportar. Además, Buss (1988) encontró en sus experimentos que la frustración es, en el mejor de los casos, un endeble antecedente causal de la agresión.

- Teoría de la neo asociación cognitiva: esta teoría propone que en la memoria se establecen relaciones entre determinados recuerdos, pensamientos, emociones y tendencias conductuales (Collins & Loftus, 1975). Se instauran fuertes relaciones entre conceptos que son similares a nivel semántico y entre conceptos que frecuentemente se activan conjuntamente (por ejemplo, disparar y arma). Cuando un concepto se activa, esta estimulación se proyecta hacia los otros conceptos relacionados. Hay procesos cognitivos de primer orden, como la evaluación y las atribuciones, implicados en este sistema. Ante una situación concreta, el sujeto reflexiona sobre cuáles son sus sentimientos en aquel momento determinado y establece atribuciones causales para poder explicarlos. Al mismo tiempo, razona sobre cuáles son las consecuencias de actuar conforme a sus sentimientos. Todos estos pensamientos concretan los sentimientos y sensaciones del sujeto en ira, miedo, etc. y aumentan o disminuyen la probabilidad de actuar conforme los propios sentimientos.

Berkovitz (1993) propuso que un suceso aversivo, como puede ser un olor desagradable, una temperatura elevada, una provocación, etc., despiertan un afecto negativo en el sujeto que, al mismo tiempo, puede estimular reacciones expresivo-motoras, sentimientos y recuerdos. Algunas de estas reacciones están relacionadas con tendencias de lucha o con tendencias de huida. Estas

dos tendencias se presentan al mismo tiempo, pero una puede ser más fuerte que la otra, por influencias genéticas o por aprendizaje. Las reacciones relacionadas con la lucha estimulan una experiencia primitiva o rudimentaria de ira y las reacciones relacionadas con la huida estimulan una experiencia primitiva o rudimentaria de miedo. Después aparecen sentimientos más elaborados a partir de procesos cognitivos de atribución y de evaluación. El sujeto intenta comprender y explicar su reacción inicial, y lo hace considerando su experiencia previa y las reglas sociales que definen la emoción apropiada en una situación particular. Este proceso matiza los sentimientos rudimentarios iniciales, intensificando o disminuyendo algunos de sus componentes. La ira rudimentaria se puede transformar en irritación, enfado o en ira, y el temor rudimentario se puede transformar en terror. Por consiguiente, los sentimientos iniciales pueden cambiar con el pensamiento. Finalmente, el sujeto puede asociar varios estímulos presentes durante el suceso aversivo con su reacción cognitiva o emocional, lo cual tendrá un efecto sobre la reacción del sujeto ante situaciones similares futuras. Aunque la teoría de Berkovitz (1993) se refiere principalmente a la hostilidad, también se puede relacionar con otros aspectos de la agresividad.

Para Berkovitz (1993) el impulso inicial relacionado con un afecto negativo puede constituir la primera fase de una conducta agresiva, pero no necesariamente. De hecho, los patrones motores, la ira y los pensamientos hostiles evocados en este estadio son rudimentarios. En cambio, los procesos cognitivos que tienen lugar son los determinantes de la conducta que presentará el sujeto. Uno de los procesos cognitivos implicados, como señala la teoría del aprendizaje social, es la evaluación de las consecuencias que un acto agresivo puede implicar.

- Teoría del guión (*Script Theory*): Husmean (1986, 1998) propuso que los niños aprenden pautas de comportamiento, definidos como guiones, en el ámbito de la agresividad a partir de la violencia que observan en los medios de comunicación. Concretamente, cuando los niños observan en la pantalla situaciones caracterizadas por la violencia, aprenden una forma determinada de entender la agresión. Ante una situación real determinada, el sujeto recupera uno de los guiones aprendidos anteriormente y asume el papel que

le proporciona el guión. El guión le permite predecir qué sucederá probablemente y ofrece la mejor forma de actuar en ese caso.

Las personas que han desarrollado guiones especialmente agresivos tienen una mayor probabilidad de reaccionar de forma agresiva ante un hecho determinado.

Un guión es un conjunto de conceptos altamente relacionados, que implican relaciones causales, pautas de acción y objetivos (Abelson, 1981; Schank&Abelson, 1977). Cuando los componentes del guión están altamente relacionados pueden llegar a formar un conjunto unitario almacenado en la memoria semántica. El hecho de que un sujeto utilice muy a menudo un guión, hace que éste se fortalezca y sea más fácilmente recuperable. Además, el hecho de utilizar frecuentemente un guión favorece que éste establezca nuevas conexiones con otros conceptos, lo cual facilita que el guión sea recuperable por un mayor número de vías. Finalmente, si un guión se utiliza muy a menudo, llega un punto que se hace crónicamente accesible.

Husmean (1986) afirma que es necesario que se presenten una serie de circunstancias para que las imágenes de la pantalla puedan dar lugar a un guión: el niño debe prestar atención a las imágenes, de tal forma que los sucesos violentos destaquen en su mente; el niño, además, debe pensar en la escena como si fuera real, identificándose con los personajes; es necesario que interprete que los actos agresivos presentes en la escena son buenos y beneficiosos; finalmente, es necesario ensayar el guión para que se consolide. Por lo tanto, la continua exposición a situaciones que impliquen violencia y agresividad en los medios de comunicación puede influir en la conducta posterior, a través de la formación de guiones de conducta que se activarán ante situaciones similares y que facilitarán la aparición de conductas similares. El énfasis en el aprendizaje de pautas de conducta a partir de la observación del comportamiento ajeno, vincula esta teoría con la teoría del aprendizaje social que se explica a continuación.

- Teoría del aprendizaje social: esta teoría propone que, de la misma manera que se aprenden otros comportamientos sociales, las conductas agresivas se pueden aprender a partir de la propia experiencia y de la observación de la conducta de otras personas (Bandura, 1983, 2001). Concretamente, el individuo imita las conductas agresivas de otras personas después de la

observación de los refuerzos y recompensas que siguieron a estas conductas. Aunque este proceso de aprendizaje se produce a lo largo de toda la vida, una de las etapas más importantes es la infancia. De hecho, las conductas de los padres constituyen, desde edades muy tempranas, modelos paternos que favorecen el aprendizaje de los roles asociados al género y a la conducta agresiva. Los hallazgos obtenidos en estudios científicos han apoyado en gran medida esta teoría. De hecho, algunos investigadores han obtenido que la manifestación de agresividad a nivel paternal incrementa la probabilidad de experimentar o llevar a cabo actos agresivos en las relaciones que el hijo establezca. Igualmente, otros autores han obtenido que el tipo de agresividad experimentada u observada durante la infancia en el ámbito familiar, se correspondía con el tipo de manifestaciones agresivas que el individuo presentaba después en sus relaciones de pareja. Esta teoría concede importancia al género de los padres que manifiestan agresividad, prediciendo que el padre resultará un modelo más poderoso para el hijo cuando ambos compartan el mismo género. Pero los resultados obtenidos por Breslin, Riggs, O'Leary & Arias (1990) indican lo contrario, ya que según sus resultados, la presentación de conductas agresivas en el hombre está relacionada con la experimentación de agresividad materna, no paterna. Sin embargo, la agresividad de la mujer en la pareja no se relacionaba con el género específico del padre, pero sí con la presencia de agresividad entre los padres. Pero los resultados obtenidos en otros estudios han ofrecido resultados diferentes. Por ejemplo, Murphy (1988) encontró la agresividad tanto en hombres como en mujeres dependía de la agresividad maternal, mientras que otros autores obtuvieron que la presencia de violencia entre mujeres estaba condicionada por la experimentación de abuso físico por parte del padre (Follette & Alexander, 1992; Reuter-Mann & Burcky, 1989).

El grupo de iguales también puede constituir un modelo importante durante la infancia. De hecho, algunas investigaciones han revelado que, en el caso de los varones, el grupo de iguales puede favorecer el aprendizaje social de la agresión (DeKeseredy, 1990; Boeringer, Shehan & Akers, 1991). DeKeseredy & Kelly (1995) obtuvieron en un estudio que el apoyo del grupo de iguales en el caso de los varones era un predictor significativo de la conducta de tipo abusiva. Lavoie, Herbert & Dufort (1995) encontraron que la presión ejercida por



el grupo de iguales influía sobre la percepción de la violencia en grado significativamente superior que el contexto de violencia familiar. Además, el consentimiento de las conductas agresivas por parte de amigos y amigas era un factor clave para la violencia ejercida contra mujeres en relaciones de pareja.

Este modelo no es determinista, porque el hecho de que un individuo aprenda una conducta agresiva a través de la observación de que este comportamiento es reforzado, no implica necesariamente que el individuo vaya a ejecutar después la conducta. El hecho de que finalmente se realicen o no depende de otros tipos de aprendizaje (Bandura, Ross & Ross, 1963).

- Teoría de la interacción social: ofrece una explicación de la conducta agresiva solamente a nivel social. Según esta teoría, las conductas agresivas se pueden explicar a partir de los beneficios o de los resultados que el agresor espera obtener con su conducta (Tedeschi & Felson, 1994). Estos objetivos pueden ser lograr reconocimiento social, obtener dinero, etc. Por lo tanto, un sujeto manifiesta una conducta agresiva cuando desea influir en la conducta ajena, con el fin de conseguir una cosa de valor o, en el caso de que crea que ha sido ofendido, para lograr una restitución de sus derechos.

## **2.8 INVESTIGACIONES**

### **2.8.1 Investigaciones a Nivel Nacional**

Espinosa (1996) investigó la relación entre conducta agresiva y ambiente familiar en niños de educación primaria, constatando que la presencia de un ambiente familiar adverso (problemas de pareja, familia extensa, maltrato infantil, indigencia) está asociada a conductas agresivas en los niños, y que a mayores problemas familiares se correlaciona con una mayor dificultad infantil.

Castro (1996) investigó acerca de las características familiares y psicosociales que influyen en la conducta agresiva de los niños preescolares del cono norte de Lima, hizo un estudio descriptivo analítico de corte transversal de treinta niños entre 3 y 6 años de edad con sus respectivos parientes (82 adultos), los instrumentos que empleó fueron: ficha de recolección de datos de la familia, un cuestionario de agresividad para niños (preferencias televisivas) y otra para adultos de Buss Durkee, los resultados a los que llegó le permitieron establecer

que existe relación entre los modelos de la conducta; padres familiares , la televisión y la conducta del niño. Por lo tanto concluyo que el puntaje de agresividad del niño tiene que ver con una mala relación con sus familiares (agresiva-autoritaria) encontró además una relación estadísticamente significativa entre la agresividad del niño sus preferencias por programas infantiles de televisión (programas infantiles agresivos), además halló que en las familias conformadas por mas de 5 miembros presentaba una agresividad alta.

### **2.8.2 Investigaciones a Nivel Internacional**

Frías, Ríos, Martínez y Palacios (1992) investigaron la relación entre el aprovechamiento escolar y la conducta agresiva, a cien niños de 1er grado de primaria, hallando una correlación negativa entre ambos, así a mayor nivel de agresión existía menor aprovechamiento escolar.

Henenkohl, Egolf y Henenkohl (1997) evaluaron antecedentes preescolares para la conducta antisocial adolescente en un seguimiento de 16 años a 457 niños preescolares con y sin maltrato. Los sujetos fueron detectados entre los 18 meses y 6 años de edad en una evaluación preescolar (referida a la dinámica familiar y a la estrategia de afronte en familias abusadoras y no abusadoras) evidenciándose que la disciplina física severa, una negativa cálida en las interacciones madre-hijo, y la experiencia de abuso sexual, están relacionados con una mayor conducta antisocial adolescente en niños que provienen de familias abusadoras comparado con niños que provienen de familias no abusadoras.

Para concluir podemos decir que la agresividad se origina en el seno familiar ya que los padres son los responsables de la educación de sus hijos, ellos son imágenes de sus padres. Ya que si los niños se crían en un hogar con violencia van a generar violencia; al igual que si un niño se educa en un hogar en donde existe comunicación él reflejara la comunicación.

Según el Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela, de corriente cognitivo conductual, ha elaborado una serie de recomendaciones para obtener un buen estilo de crianza y educación de los hijos, estas son las siguientes:

- 1- La comunicación frecuente y satisfactoria entre padres e hijos.
- 2- Incentivar la colaboración mutua entre todos los integrantes del hogar.
- 3- Demostraciones efectivas de afecto.
- 4- La reunión familiar para establecer las normas, dar y recibir afecto y compartir.
- 5- Estimular la confianza.
- 6- Propiciar la asertividad.
- 7- Tomar en cuenta la recreación como parte de la vida.
- 8- Establecer en el hogar de forma clara y precisa, los deberes y derechos de cada uno de los integrantes de la familia y exponer la responsabilidad de asumir las consecuencias de los actos cometidos.
- 9- Aplicar de forma adecuada el binomio afecto-autoridad.

## **CAPITULO II**

### **ECONOMIA DE FICHAS**

#### **INTRODUCCIÓN**

Los programas de economía de fichas son programas dirigidos a establecer un control estricto sobre determinado ambiente, para de esta forma controlar las conductas de una persona o de un grupo de personas.

Lo que diferencia a esta técnica de otras es la introducción, en el medio del paciente, de un reforzador artificial generalizado intercambiable por los reforzadores habituales en aquel. La emisión de este reforzador artificial esta estrictamente controlada por el modificador de conducta y es contingente a la emisión, por parte del paciente, de aquellas conductas que se quieren incrementar o mantener.

La aplicación de los reforzadores generalizados habituales como el dinero, aprobación social, atención, etc., cuya emisión puede ser realizada por cualquier persona, es incontrolable. Dado que no se puede conseguir que se apliquen solo a las conductas y en las condiciones deseadas, con frecuencia facilitan la aparición y mantenimiento de conductas inadaptativas.

El objetivo de la técnica economía de fichas es introducir un nuevo estímulo reforzador, mas potente y completamente controlable que es la alternativa para reorganizar las contingencias ambientales de forma adecuada.

La utilización de la técnica nos permite introducir una o varias conductas, alterar la frecuencia con que las conductas objeto de intervención se emiten o eliminar conductas desadaptativas. Las conductas que se pretenden modificar en estos casos son muy variadas, incluyendo hábitos de higiene y auto cuidado personal, mejora del rendimiento, etc.

Para utilizar correctamente el sistema de fichas, previamente y de modo conjunto (profesor y alumnos) deberán fijar claramente el valor de las fichas o puntos que se otorguen y las conductas que van a ser premiadas. Dichas conductas deben corresponder a aquellas situaciones que el profesor desee implantar en el alumno (disciplina, atención, tarea académica, etc.

Las fichas deben tener un valor de intercambio muy claro para el alumno y referirse tanto a situaciones gratificantes que se puedan obtener (escuchar durante unos minutos una grabación preferida) como a refuerzos materiales (golosinas, lápices, etc.).

En realidad, los programas de economía de fichas aparecen con frecuencia en la vida cotidiana, aunque no estén explicitados como tal, por ejemplo la maestra que da puntos a los alumnos que rinden bien para que los canjeen, por un rato de recreo adicional, o los proveedores que dan puntos a sus clientes habituales para que puedan cambiarlos por cafeteras o un pañuelo de seda.

La economía de fichas es una técnica de modificación de conducta la cual se deriva del paradigma del condicionamiento operante, (Ayllon y Azrin, 1974) desarrollan un sistema motivacional que denominaron “economía de fichas” y que propuso una nueva vía para los procedimientos operantes en grupo de enfermos mentales crónicos institucionalizados.

El condicionamiento operante es un proceso a través del cual la persona maneja de manera eficiente el ambiente nuevo. Muchas cosas que forman parte del ambiente, tales como el alimento, el agua, el contacto sexual y el escape del peligro, son importantes para la supervivencia del individuo y de la especie, y cualquier comportamiento que las produzca tiene consiguientemente un valor de supervivencia.

A través del proceso de condicionamiento operante, el comportamiento que tiene esta clase de consecuencia llega a tener mayor probabilidad de ocurrencia, (Skinner, 1938). El comportamiento se fortalece por sus consecuencias, y por esa razón a las mismas consecuencias se las llama «reforzadores».

Así pues, cuando un organismo hambriento exhibe un comportamiento que produce alimento, las consecuencias refuerzan el comportamiento y, por tanto, éste tiene mayor probabilidad de volver a ocurrir.

El comportamiento que reduce una condición potencialmente dañina, tal como una temperatura extrema, se ve reforzado por la consecuencia y, por tanto, tiende a volver a ocurrir en condiciones similares, (Skinner, Lindsey 1950)

empezaron aplicar métodos operantes a pacientes psicóticos en una “cámara experimental” con el fin de evaluar los efectos del reforzamiento técnica específica para desarrollar conductas incipientes y también para disminuir conductas problemáticas.

En ella intervienen el **reforzamiento positivo** (las fichas que el alumno ganará por las respuestas deseadas) y el **castigo negativo** (las fichas que perderá por hacer conductas no deseadas).

La técnica consiste en establecer un sistema de refuerzo mediante la utilización de unas pequeñas fichas o tarjetitas (gomets, clips, etc.) para premiar las conductas que se desean establecer. Realizando las conductas que se determinen previamente los alumnos son recompensados con fichas que posteriormente son intercambiadas por reforzadores materiales y/o sociales que, en un principio se han acordado con el profesor.

Una vez puesto en funcionamiento el sistema inicialmente se debe reforzar con fichas cada vez que ocurre la conducta deseada para motivar al alumno y lograr implementarla. Cuando la conducta ya está adquirida y mantenida, se deberá reforzar de un modo intermitente. Del mismo modo, los intercambios de fichas o puntos deben ser frecuentes en el inicio de la aplicación del programa para, posteriormente, retardar de modo gradual y progresivo el intercambio.

Cuando las conductas se vayan instaurando y consolidando paulatinamente se debe ir espaciando los intervalos de intercambio de tal modo que se produzca una deshabitación progresiva de las fichas y de los reforzadores que obtiene el alumno reemplazando los anteriores reforzadores materiales por reforzadores sociales (elogio, alabanza, sonrisa, aprobación, etc.).

La técnica está especialmente indicada para la modificación de conductas problemáticas tales como:

- llamar la atención con risas, payasadas, etc.
- Alborotar.
- Peleas.
- Correr y gritar por la clase
- Cualquier comportamiento disruptivo.
- incrementar el rendimiento académico.

### **3.1 FASES DE DESARROLLO DE LA TÉCNICA ECONOMÍA DE FICHAS**

La implantación de un programa de economía de fichas implica tres fases:

- Fase de muestreo o establecimiento de la ficha como reforzador generalizado.
- Fase de aplicación contingente de las fichas por las conductas deseadas.
- Fase de desvanecimiento o finalización del control de las conductas por fichas.

#### **3.1.1 Fase de muestreo o establecimiento de la ficha como reforzador generalizado.**

En esta fase ha de establecerse la ficha como refuerzo generalizado y remarcarse el valor que tiene como objeto de intercambio. Es preciso enseñar a las personas incluidas en el programa a dar valor a las fichas.

Las explicaciones verbales pueden ser suficientes en algunos casos, pero cuando se trabaja con personas con déficit o limitaciones intelectuales se hace necesario proceder al “muestreo” de las fichas.

Para ello pueden entregarse en diversas ocasiones fichas a los sujetos de forma gratuita, con independencia de sus conductas, y cambiárselas inmediatamente por algunos de los reforzadores que han demostrado ser eficaces con algunos sujetos.

En los primeros momentos es necesario llevar a cabo estas entregas de fichas gratuitas varias veces a fin de que se establezca el valor de la ficha como objeto de intercambio. Hay que recordar lo importante que es el que se cambien las fichas por distintos reforzadores eficaces con el sujeto y no sólo por uno.

A la hora de cambiar las fichas por los refuerzos es interesante remarcar explícitamente el valor de intercambio de las fichas. En estos primeros momentos el cambio de las fichas por los refuerzos ha de ser poco menos que

inmediato. Estos periodos de muestreo de las fichas pueden hacerse constantes en el tiempo o bien desarrollarse sólo en determinados intervalos temporales.

### **3.1.2 Fase de aplicación de contingente de las fichas por las conductas deseadas.**

Se entregan las fichas de manera contingentes a las conductas que se desee establecer o incrementar. Aunque no es necesario aclarar al sujeto el porqué se le entrega la ficha, obviamente el especificarlo de antemano en la mayoría de los casos facilita su efecto, así como el aclarar el valor de las fichas y el tipo de reforzadores que se pueden adquirir con ellas. Conviene que los pacientes tengan una copia de la lista de los reforzadores, con su valor en fichas, o puedan acceder a ellas fácilmente.

Las conductas particulares objetivo de intervención han de especificarse de manera precisa y concreta, de forma que requieran el mínimo de interpretación tanto de la persona encargada de entregar la ficha como del que va a recibirla.

### **3.1.3 Fase de desvanecimiento o finalización del control de las conductas por fichas.**

Dado que el objetivo de un programa de economía de fichas es facilitar la aparición y consolidación de determinadas conductas, una vez que éstas se han dado y están consolidadas el paso siguiente debe consistir en poner esas conductas bajo el control de las condiciones habituales “normales” en que actúa el sujeto.

Las razones por las que debe retirarse el programa son: la economía de fichas es un sistema artificial, que supone un coste de tiempo, de recursos, etc., que no se asemeja a la vida cotidiana en la que hay pocos reforzadores no naturales y no directos. Además implica un control artificial de las conductas y puede interferir con la adquisición de la motivación intrínseca.

Todas las economías de fichas incluyen un programa de desvanecimiento del sistema a medida que se van produciendo mejorías en la conducta. Esto puede



llevarse a cabo aumentando el tiempo entre las entregas de fichas, incrementando el criterio para la obtención de fichas, reduciendo del número de fichas ganadas por medio de las conductas objetivos, aumentando el número de fichas necesario para ganar los reforzadores de apoyo, o por alguna combinación de estos procedimientos

### **3.2 EVALUACIÓN**

La economía de fichas se ha mostrado como una técnica eficaz y aplicable a gran número de problemas y poblaciones. Su aplicación no está exenta de dificultades. En primer lugar, para que la economía de fichas funcione, es necesario que exista un estricto control sobre las conductas emitidas por los pacientes, las fichas entregadas etc.

Este control tan estricto supone el entrenamiento y la capacitación del personal a cargo del programa. La instrucción por sí sola no es, muchas veces, suficiente. Hay que reforzar de alguna manera el desempeño adecuado de este personal, pues la implantación del programa supone para ellos un esfuerzo extra que no todos están dispuestos a desempeñar.

En segundo lugar, la economía de fichas puede resultar un programa caro.

Otra dificultad son las restricciones legales y éticas con las que tropieza a veces el programa. Un problema muy obvio para aquellos que siguen un sistema de fichas fuera de una institución es la posibilidad de obtener los refuerzos de forma no contingente, a parte del programa.

Por último, es conveniente obtener la aprobación de pacientes, padres o tutores, personal y dirección de los centros en los que se realice el programa y su colaboración activa.

### **3.3 CONSIDERACIONES QUE SE DEBEN TENER EN CUENTA**

- Los alumnos deben tener en un lugar bien visible de la clase cuáles son las conductas a realizar.
- Deben figurar el número de puntos o de fichas a ganar por la realización de cada una de ellas en los espacios de tiempo que se establezcan en el programa.
- La administración de fichas (recepción por refuerzo, retirada por castigo y canje por refuerzos) no debe interferir en la práctica normal de la clase. Podría utilizarse un tiempo exclusivamente dedicado a ello que bien podría ser la hora del recreo cuando se trate de administración de fichas con carácter colectivo.
- En la administración de fichas con carácter individual sí se puede realizar durante la propia dinámica didáctica de la clase sin necesidad de darle mayor énfasis o importancia a la entrega de la ficha. Deberá asociarse la entrega de la ficha al alumno con un reforzador social (comentario positivo).
- Cuando un alumno realice una conducta que figura en el programa (plasmado en un mural en la pared o tablón de anuncios de la clase) conceptualizada como punitiva deberá entregar el número de fichas que se haya establecido (costo de respuesta) sin que ello ocasione ningún tipo de alteración emocional en el alumno o profesor. Sencillamente se le indicará qué conducta no deseable ha realizado y cuál es su costo y proceder a la recogida de las fichas.
- Administración frecuente de fichas al inicio del programa.
- Aclararle al alumno por qué motivo recibe o pierde una ficha con el objeto de que asocie la relación de contingencia: conducta deseable-consecuencia positiva, y, conducta indeseable-consecuencia negativa.
- Las fichas pueden exponerse en un lugar visible a los alumnos, pero que no interfieran en la tarea escolar.
- El sistema de fichas puede hacerse más complejo a iniciativa del profesor introduciendo para ello un subsistema de fichas mediante las cuales se pueden obtener otras fichas de valor superior a las primeras.

- Uno de los principales objetivos del sistema de fichas es **habitu**ar gradual y progresivamente al alumno a **tolerar demoras** en la recepción de fichas conforme avanza el programa.

Deberá asignarse un lugar determinado de la clase para el canje de fichas por reforzadores

- Los reforzadores más codiciados deberían poseer un valor más alto en fichas.
- Los reforzadores materiales deberían estar expuestos a los alumnos.
- Se debe utilizar algún sistema de registro que esté expuesto a la vista de todos en la clase, cuando se trate de modificar o implementar conductas a todo el grupo, o bien una tarjeta de registro individual para un alumno concreto. En el primer caso puede ser una cartulina donde figuren en columna los nombres de todos los alumnos y a su derecha colocar marcas, gomas, chinchetas, alfileres con cabezas de colores, etc., indicativos de cada ficha conseguida.
- Puede pedirse a los niños que traigan de su casa algún juguete u otro material que no utilicen y "donarlo" para usarlos como reforzadores de intercambio.
- Dichos premios deben estar pactados de antemano, ser claros y atractivos para el niño. Busque realmente cosas que le gusten (no sirve pretender que se gane algo que necesita, por ejemplo, unos nuevos lápices para el colegio).
- Asegúrese de que al principio puede ganarlos más fácilmente para motivarle. La entrega de estos premios debe ir acompañada de un halago sincero "estoy muy contento", "lo haces muy bien...." y, evidentemente, nunca deben ir acompañados de verbalizaciones negativas del tipo "a ver cuanto dura..." Cuanto más pequeño sea el niño o más inquieto, más cortos deben ser los períodos en los que se evalúa la conducta (no funcionará prometerle algo si aprueba el curso dentro de tres meses).
- En el caso de niños hiperactivos tenga en cuenta que hay especial dificultad para posponer las cosas. En todos estos casos, si se entrega

una ficha como reforzador, ésta podrá ser intercambiada (al menos al principio) inmediatamente por algún objeto de su deseo (pequeño juguete, golosinas, etc.). Deberá procederse de igual modo con niños que presenten discapacidad intelectual.

- Sea constante en la aplicación de ésta técnica y no se deje llevar por la frustración en el primer contratiempo. Se necesita tiempo para cambiar hábitos mal adquiridos y no hay soluciones mágicas al respecto.
- Recuerde que cuando dé instrucciones a su hijo, debe hacerlo de forma clara y concreta, sin contradicciones y de forma que sean comprensibles para su edad. Procure no hacerlo acompañado de contacto físico instigador (la utilización de la instigación ha demostrado ser un gran potenciador del incumplimiento).

Esta técnica suelen ser muy efectiva para el control de las conductas tanto en el ámbito familiar como en el escolar. No se trata de que el niño aprenda a funcionar siempre a base de premios sino de darle, al principio, motivos para iniciar un cambio en sus conductas. Lo que se espera en el futuro es que las conductas adecuadas se mantengan no por los premios sino por lo que llamamos "reforzadores naturales". Por ejemplo, un niño puede empezar a no efectuar determinadas conductas disruptivas por ganarse el premio, pero este cambio de comportamiento puede hacer que funcione mejor con sus amigos y esto convertirse a medio plazo en un reforzador más potente que el premio inicial. Las conductas pasan a ser controladas por las consecuencias positivas que se generan en su entorno.

## **CAPITULO III**

### **TRASTORNOS DE CONDUCTA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES**

#### **INTRODUCCIÓN**

Las conductas agresivas, de oposición, desobedientes o desafiantes se encuentran a menudo en la población infanto-juvenil como parte de un desarrollo evolutivo "normal". Establecer los límites en donde se debe acudir al profesional de la salud es difícil de concretar. Las pistas nos las tiene que dar la frecuencia, magnitud y perseverancia en el tiempo de la conducta en cuestión en función de la edad del niño. El hecho de que consideremos la manifestación de dicha conducta como trastorno leve (no clínico) o trastorno más severo (clínico), tiene una importancia vital ya que de ello va a depender el tipo de intervención.

Cuando los problemas de comportamiento no son considerados clínicos, la intervención psicológica se dirige a informar y asesorar a los padres (técnicas de dominio de contingencias, refuerzo, etc.) principalmente. En el trastorno clínico, el psicólogo además deberá trabajar directamente con el niño en tareas de evaluación e intervención como parte del tratamiento.

Los niños y adolescentes que presentan problemas de comportamiento, son todo un desafío para nosotros, los psicopedagogos, que tenemos que comprender y aproximarnos a las posibles causas de dichos trastornos, para poder así iniciar un tratamiento que permita a dichos sujetos reinsertarse en los contextos familiares, escolares y sociales al cuál pertenecen.

Cuánto más pequeño es el niño, más difícil se hace el diagnóstico, ya que una característica de la primera infancia es que son inquietos, impulsivos y hablan todo el tiempo sin saber si realmente ellos escuchan las consignas o límites que nosotros, los adultos queremos que acaten.

Existen también, algunos problemas de salud mental con cargas emocionales, que provocan dificultades en la adaptación social.

Todos estos elementos son preocupantes para padres y docentes que ven perturbado el desarrollo esperable, en el sujeto que atraviesa estas problemáticas.

Se necesita de diagnósticos precisos y tratamientos médicos, psicológico y/o psicopedagógico. Con estos tratamientos se trata no solo de mejorar la situación del sujeto en cuestión sino de las personas de su entorno que podrían estar afectadas por el comportamiento del niño o adolescente.

#### **4.1 ORIGEN**

El trastorno de conducta tendría sus orígenes en conflictos familiares, maltrato infantil o juvenil, abuso, pobreza, alteraciones genéticas, consumo de drogas o alcohol en los progenitores. Creo que no hay una sola causa que desencadene una problemática sino que es la interrelación de varias de ellas y de experiencias del contexto socio- cultural donde está inserto el individuo con dificultades.

Algunos de los signos más comunes del trastorno de conducta son la intimidación, las peleas y el hecho de quedarse en las noches fuera del hogar. Estos sujetos no ocultan su agresividad y tienen problemas para hacerse de amigos.

Entre los comportamientos más comunes solemos encontrar conductas agresivas y hasta perversas para con animales y personas, destrucción de objetos tales como juguetes o útiles escolares, robo, vandalismo, incendios, mentiras, engaños, impulsividad seguida de irritabilidad, en varias oportunidades intervienen en peleas físicas.

En todas estas conductas, los sujetos que las originan, no sienten culpa por lo que realizaron y se justifican considerando que actuaron en defensa de sus derechos y su persona.

#### **4.2 DEFINICIÓN Y CARACTERÍSTICAS**

Se estima que entre el 6 y 16% de los niños y entre el 2 y el 9% de las niñas con menos de 18 años de edad sufren del trastorno de conducta con síntomas que varían de leves a graves. Normalmente estos niños sobresalen por un comportamiento disruptivo característico, repetitivo y persistente.

Obviamente, esto implica una reacción social; es decir, el niño o niña con un trastorno de conducta se separa de lo que está establecido de forma implícita o explícita como norma en la sociedad.

Para diagnosticar los trastornos de conducta se identifican cuatro grandes tipologías o grupos dentro de los cuales debe encuadrarse el niño:

1. Comportamientos agresivos: inicio de peleas, portar armas, violaciones, actos crueles contra personas y/o animales, robo con violencia
2. Conductas no agresivas que comportan destrucción de la propiedad: ocasionar incendios, romper vidrios, dañar automóviles, actividades vandálicas en la escuela, daño a la propiedad pública y privada en general
3. Fraude o robo: mentiras, timos, falsificaciones, romper compromisos y promesas para sacar provecho, hurto
4. Violación grave de las normas, ya sean escolares, familiares o laborales, ausentismo, sexualización de la conducta, ingesta de alcohol y drogas

Para establecer un diagnóstico del trastorno de conducta el niño o adolescente tiene que haber demostrado tres o más de estos comportamientos característicos en los últimos 12 meses y por lo menos uno de estos tiene que haber sido evidente durante los últimos seis meses, provocando cierto grado de desajuste social, académico o laboral.

Vale aclarar que el diagnóstico del trastorno de conducta no es sencillo ya que los niños y adolescentes varían constantemente por lo que a veces es difícil determinar si el problema es persistente o no. En ciertos casos el trastorno de conducta puede ser un problema de ajuste a una tensión aguda o crónica. Además, en muchas ocasiones esta problemática viene aparejada a trastornos del aprendizaje (en aproximadamente el 73% de los casos) y a la depresión, por lo que a veces cuando se trata la depresión, los comportamientos disruptivos desaparecen.

#### **4.2 TIPOS DE TRASTORNO**

Los tipos de trastorno de conducta que necesitan ser tratados por profesionales de la salud son los siguientes:

- Trastorno por déficit de atención con hiperactividad: tratamiento con neurólogo y terapia. Si el niño presenta dificultades escolares, muchas veces, se necesita un tratamiento psicopedagógico.
- Trastorno antisocial limitado al contexto familiar: terapia y tratamiento familiar y orientación a padres.
- Trastorno antisocial en niños no socializados: además de las terapias psicológicas y médicas, a veces, es necesario apartar al niño de su núcleo familiar si es abusado o maltratado.

- Trastorno antisocial en niños socializados: terapia psicológica y/o psicopedagógica.
- Trastornos antisociales con emociones mixtos (depresión o exaltación): terapia, muchas veces medicación psiquiátrica, orientación a padres.

En la medida en que el comportamiento de los niños o jóvenes no mejora, o no reciben tratamiento, es esperable que ellos desarrollen también, problemas de personalidad.

Es importante resaltar que cuánto más temprano se realice el diagnóstico y tratamiento para estos problemas de conducta, mayores son las probabilidades que tendrá el sujeto de aprender mejores técnicas de adaptación y de prevenir algunas de las posibles complicaciones personales y sociales que estas patologías provocan.

#### **4.3 CAUSAS DEL TRASTORNO DE CONDUCTA**

El origen de los trastornos de conducta puede ser multi causal; por ejemplo, Munné establece cuatro grandes causas:

1. Una insuficiente socialización.
2. Imprecisión en el contenido de los roles del niño.
3. Insuficiente control social (incluye sanciones y estímulos, ya sea en el medio familiar o escolar).
4. Una situación social valorada como injusta.

Por otra parte, a partir de estudios longitudinales se ha podido conocer que cuando el trastorno de conducta tiene inicio en la niñez se aprecian disfunciones neuropsicológicas, entornos familiares desestructurados y disfuncionales, altas tasas de trastornos psicopatológicos en los padres y a dificultades en las relaciones con los coetáneos mientras que cuando ocurre en la adolescencia, generalmente se relaciona con la inserción del afectado en grupos desviados.

#### **4.5 SIGNOS Y SÍNTOMAS**

Algunos de los signos comunes del trastorno de conducta son:

- Intimidar
- Pelear
- Quedarse en las noches por fuera del hogar sin acatar los toques de queda u otras limitaciones



Estos niños a menudo no se esfuerzan en ocultar sus comportamientos agresivos y tienen problemas para tener amigos cercanos. El diagnóstico se hace sobre la base de los antecedentes de estos tipos de comportamientos.

- Comportamientos antisociales, como intimidar o pelear
- Romper las reglas sin razón aparente
- Comportamiento cruel o agresivo hacia personas y animales (peleas, usar armas peligrosas, actividad sexual forzada, asaltos callejeros o arrebatar carteras)
- Destrucción de la propiedad (iniciar incendios de manera deliberada, irrumpir e ingresar destruyendo la propiedad de otras personas)
- Consumo excesivo de alcohol y/o de drogas psicoactivas
- Mentir para conseguir un favor o evitar obligaciones
- Escaparse
- Ausencia injustificada a la escuela o al trabajo (comenzando antes de los 13 años)
- Vandalismo

### **EL NIÑO AGRESIVO**

Las primeras conductas consideradas realmente como agresivas aparecen entre el 2º y 3er año de vida cuando se siente frustrado por no ver cumplidos sus deseos; entonces, el niño araña, muerde, pega.

Antes de esta edad, lo que muestra el niño es rabia, mediante pataletas y gritos. Es a partir de los 4 años, cuando esta agresividad pasa a ser expresada verbalmente.

Esto ocurre en el desarrollo normal de todo niño. Lo que sucede es que algunos continúan mostrándose agresivos, y esto sí que se convierte en una conducta problemática. El grado de agresividad, la edad de aparición, así como su permanencia en el tiempo hará determinar la intervención de un psicólogo infantil que abarque el problema desde su globalidad.

Generalmente, tras este comportamiento hay una baja autoestima, un ser que lucha por autoafirmarse y/o la expresión de un exceso de tensión o angustia que no encuentra otra vía de escape.

Para unos, la agresión es una forma de dominar al grupo y para otros es imitar lo que han visto o vivido en casa.

Para lograr algún cambio en dicho comportamiento, habrá que incidir directamente sobre las causas que lo originan, además de educarle en el control de sí mismo.

Al hablar de agresividad nos referimos tanto a la agresividad física como a la verbal, y tanto a la auto agresividad como a la agresividad contra los demás.

Tanto el comportamiento autodestructivo como el de agresividad contra los demás pueden llegar a resultar muy peligrosos; de ahí, que no deben ignorarse, ni se puede esperar a que se resuelvan por sí solos.

### **Agresividad contra los demás**

Cuando un niño se muestra una conducta agresiva contra los demás, se le apartará del grupo, provocando en él una reflexión, sin reñirle ni culparle, y haciendo que continúe su juego sólo hasta que decida volver a integrarse al grupo con otra actitud más adecuada.

Encontramos en este grupo también a los niños que:

- juegan continuamente con fuego
- dañan a los animales.

Son casos que requieren una rápida intervención, pues están poniendo en peligro su propia vida y la de los demás.

### **4.7 ETIOLOGÍA**

Los Trastornos de conducta no son una entidad simple, sino el resultado de la interacción de diferentes tipos de vulnerabilidad psicobiológica y de muchos tipos diferentes de estresores ambientales.

Desde la bioquímica se señala el problema de la autorregulación del sistema nervioso autónomo y, problemas del metabolismo de las sustancias no adrenérgicas, que estarían implicadas en la manifestación de agresividad. Aún no verificado del todo, algunos investigadores apuntan a la presencia de un nivel más elevado de testosterona en los sujetos con T.C. lo que les predispondría a episodios disruptivos con mayor facilidad.

Los factores ambientales son igualmente importantes. Los abusos y el maltrato se apuntan como factores de alto riesgo para la génesis de los T.C. Las carencias afectivas severas en la infancia apuntan hacia el mismo sentido.

Finalmente señalar la influencia de los modelos inadecuados (padres delincuentes, maltratadores, alcohólicos, etc.).

#### **4.8COMORBILIDAD Y PATOLOGÍAS ASOCIADAS**

- Los Trastornos de Conducta aparecen frecuentemente asociados a niños con T.D.A.H.
- Muchos de los niños afectados por T.C. presentan un Cociente Intelectual (C.I.) límite. Esta asociación entre T.C. y C.I. límite no sería consecuencia del fracaso escolar ya que se da a edades muy tempranas.
- Existe una alta correlación entre T.C. y problemas de aprendizaje, sobretodo en el área verbal.
- Problemas cognitivos precederían a los trastornos de la conducta.
- La disfunción del lóbulo frontal en los T.C., implicaría problemas de memoria, razonamiento abstracto y de concentración.
- Los T.C., pueden aparecer asociados con otros trastornos clínicos cómo depresión, ansiedad, retraso mental, epilepsias, trastorno bipolar y dificultades del aprendizaje en áreas específicas como la lectura, escritura o cálculo.

## **CAPITULO IV**

### **DINAMICA FAMILIAR**

#### **INTRODUCCIÓN**

La familia, según la declaración universal de los derechos humanos, es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del estado. Los lazos principales que definen una familia son de dos tipos: vínculos de afinidad derivados del establecimiento de un vínculo reconocido socialmente, como el matrimonio que, en algunas sociedades, sólo permite la unión entre dos personas mientras que en otras es posible la poligamia, y vínculos de consanguinidad, como la filiación entre padres e hijos o los lazos que se establecen entre los hermanos que descienden de un mismo padre. También puede diferenciarse la familia según el grado de parentesco entre sus miembros.

No hay consenso sobre la definición de la familia. Jurídicamente está definida por algunas leyes, y esta definición suele darse en función de lo que cada ley establece como matrimonio. Por su difusión, se considera que la familia nuclear derivada del matrimonio heterosexual es la familia básica.

Sin embargo las formas de vida familiar son muy diversas, dependiendo de factores sociales, culturales, económicos y afectivos. La familia, como cualquier institución social, tiende a adaptarse al contexto de una sociedad. esto explica, por ejemplo, el alto número de familias extensas en las sociedades tradicionales, el aumento de familias mono parentales en las sociedades industrializadas y el reconocimiento legal de las familias homoparentales en aquellas sociedades cuya legislación ha reconocido el matrimonio homosexual. En sí misma, la familia es un micro realidad social que traduce en su espacio cultural la tradición histórica del contexto familiar.

Como familia, los derechos y deberes de padres e hijos se congregan tanto en la continuidad del vínculo afectivo, unión que provee el enriquecimiento relacional de sus miembros, como en la estabilidad psicosocial que suministran las figuras parentales para modular un clima emocional sano, aspectos que configuran la realidad dinámica del contexto familiar.

## **5.1 ETIMOLOGÍA**

El término familia procede del latín *famīlia*, "grupo de siervos y esclavos patrimonio del jefe de la gens", a su vez derivado de *famŭlus*, "siervo, esclavo". El término abrió su campo semántico para incluir también a la esposa e hijos del padre familias, a quien legalmente pertenecían, hasta que acabó reemplazando a gens.

## **5.2 CONCEPTO DE FAMILIA**

No podemos dar una definición exacta de familia puesto que cada tipo de familia requiere su propia definición. Aunque si conocemos una definición histórica aplicable a todas las familias.

Según la enciclopedia Larousse una familia es "un conjunto de personas de la misma sangre, del mismo linaje, de la misma casa".

La familia constituye un elemento fundamental de la persona como tal, puesto que nos formamos en una identidad desde el seno de una familia, lo vivido en el seno de un ambiente familiar ejerce su influencia para la identidad personal de los componentes de ella.

Tenemos que destacar que la familia es un importante instrumento educativo ya que ejerce una gran influencia en la formación del ser, así el hombre puede alcanzar su completo desarrollo intelectual, psicológico y físico. En la creación del individuo y su búsqueda del "yo" la familia ejercerá un fuerte impacto.

Compartimos la definición que propone la profesora e investigadora Patricia Ares (2004) de familia, entendida como: "la unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia común, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia."

La familia es una institución que cumple una importantísima función social como transmisora de valores éticos-culturales e, igualmente, juega un decisivo papel en el desarrollo psico-social de sus integrantes.

En referencia al papel de esta institución en la sociedad se ha planteado que: "la familia es la que proporciona los aportes afectivos y sobre todo materiales necesarios para el desarrollo y bienestar de sus miembros. Ella desempeña un rol decisivo en la educación formal e informal, es en su espacio donde son absorbidos los valores éticos y humanísticos, y donde se profundizan los lazos

de solidaridad. Es también en su interior donde se construyen los límites entre las generaciones y son observados los valores culturales.” (Ferrari y kaloustrian 1994, p.12)

Como bien se ha reconocido, la familia es una instancia mediadora entre el individuo y la sociedad; es el escenario privilegiado en donde se lleva a cabo el desarrollo de la identidad y el proceso de socialización del individuo. La familia constituye un espacio de vivencias de primer orden. En ella el sujeto tiene sus primeras experiencias y adquiere sus valores y su concepción del mundo. La familia es para el individuo el contexto en donde se dan las condiciones para el desarrollo, favorable y sano, de su personalidad, o bien, por el contrario, el foco principal de sus trastornos emocionales.

### **5.3 HISTORIA Y ORÍGENES**

La constitución de la familia se remonta hasta los primeros momentos del hombre, incluso numerosas especies animales constan de una organización más o menos compleja en cuanto a estructura familiar se refiere.

La familia no es un elemento estático sino que ha evolucionado en el tiempo en concordancia a las transformaciones de la sociedad. La familia es un grupo en permanente evolución relacionada con los factores políticos, sociales, económicos y culturales.

Durante la historia y debido a hechos marcados la familia ha cambiado su estructura e incluso sus funciones. Así, los avances científicos y médicos han supuesto una disminución de la natalidad y el aumento de la esperanza de vida adulta o la industrialización que sin duda ha cambiado la estructuración de la familia y sus funciones incorporando a la mujer al trabajo productivo dejando de lado el papel que se le otorgaba a la mujer. La mujer hasta entonces por su fisiología reproductora tenía el papel de la crianza de los hijos y una reproducción simbólica de la sociedad. Si la ocupación del hombre era la reproducción material y el sustento de la familia los ejercicios de la mujer iban encaminados hacia una serie de actividades en torno a la esfera doméstica tales como cuidar de otras personas como hijos, mayores o marido o limpieza y funcionamiento del hogar. Existe un cambio desde que la mujer se incorpora al mercado laboral aunque debido a una sociedad donde siguen gobernando los roles hasta ahora la mujer desempeñaba una función de acuerdo con los ejercicios antes mencionados ocupando cargos profesiones como enfermera,

secretaria o maestra. Aunque hoy por hoy la mujer está preparada para desempeñar trabajos que hasta hoy recaían en las manos de los hombres.

Debido a la evolución de la familia y de los roles la mujer de hoy ya no tiene como prioridad la reproducción de la sociedad sino que busca una aceptación social y profesional fuera de la rutina hogareña.

#### **5.4 DINÁMICA DE LA FAMILIA**

La dinámica se refiere a un patrón de interacciones que en sí misma, connota la fuerza impulsora que potencia o destruye la pauta relacional de la familia, y contiene un sello personal, que configura un estilo distintivo y legítimo de ser y hacer familia, al compartir tradiciones, mitos y una cultura que le es propia.

En su contexto más amplio, implica el funcionamiento integral entre sus miembros a través de una red de comunicación relacional y en su espacio más íntimo, es generadora de procesos afectivos vinculativos e intergeneracionales en permanente evolución con estilos tanto funcionales como perturbadores, que replican en el ámbito de la conducta individual de sus miembros y se refleja de forma sistémica en el comportamiento del colectivo familiar.

En este sentido, es riesgoso calificar de disfuncional, a los distintos tipos de tramas vinculares, en consideración, a que lo que le da significado real al proceso dinámico interno, es la calidad del vínculo existente entre sus miembros y lo que nunca perderá vigencia frente a la emergencia de nuevos modelos, es la existencia del rol afectivo en su interior.

#### **5.5 TIPOS DE FAMILIAS**

Las familias pueden ser clasificadas de diversas maneras.

- **Familia nuclear**, formada por la madre, el padre y su descendencia.
- **Familia extensa**, formada por parientes cuyas relaciones no son únicamente entre padres e hijos. una familia extensa puede incluir abuelos, tíos, primos y otros parientes consanguíneos o afines.
- **Familia mono parental**, en la que el hijo o hijos vive(n) sólo con uno de los padres.
- **Familia homoparental**, en la que el hijo o hijos vive(n) con una pareja homosexual.
- **Familia mono parental compleja**: hay un progenitor y a su cargo hijos o hijas y comparte vida con personas ajenas a la familia

- **Familia unipersonal:** es una familia formada por un componente (soltero)
- **Familia compleja:** es una familia en la que en casa viven personas familiares y no familiares
- **Familia extendida:** es una familia que comparte hogar con personas familiares
- **Familia de hecho:** este tipo de familia tiene lugar cuando la pareja convive sin haber ningún enlace legal
- **Familia de madre soltera:** familia en la que la madre desde un inicio asume sola la crianza de sus hijos/as. generalmente, es la mujer quien la mayoría de las veces asume este rol, pues el hombre se distancia y no reconoce su paternidad por diversos motivos. en este tipo de familia se debe tener presente que hay distinciones pues no es lo mismo ser madre soltera adolescente, joven o adulta.
- **Familia de padres separados:** familia en la que los padres se encuentran separados. se niegan a vivir juntos; no son pareja pero deben seguir cumpliendo su rol de padres ante los hijos por muy distantes que estos se encuentren. por el bien de los hijos/as se niegan a la relación de pareja pero no a la paternidad y maternidad.
- **Otros tipos de familias,** aquellas conformadas únicamente por hermanos, por amigos (donde el sentido de la palabra "familia" no tiene que ver con un parentesco de consanguinidad, sino sobre todo con sentimientos como la convivencia, la solidaridad y otros), quienes viven juntos en el mismo espacio por un tiempo considerable.

En muchas sociedades, también se presentan familias unidas por lazos puramente afectivos, más que sanguíneos o legales. Entre este tipo de unidades familiares se encuentran las familias encabezadas por miembros que mantienen relaciones conyugales estables no matrimoniales, con o sin hijos. El día internacional de la familia se celebra el 15 de mayo. La familia es la base de la sociedad.



## **5.6 FUNCIONES DE LA FAMILIA**

**Las principales funciones de la familia pueden sintetizarse en:**

1. Función bio social.
2. Función económica.
3. Función cultural y afectiva.
4. Función educativa.

### **5.6.1 La familia y su función socializadora**

La familia es el principal agente o factor de la educación, incluso podemos decir que es el factor fundamental del ser humano. su función educadora y socializadora está en base a que como institución, supone un conjunto de personas que aceptan, defienden y transmiten una serie de valores y normas interrelacionados a fin de satisfacer diversos objetivos y propósitos.

La meta de la familia es socializar al individuo. En los primeros años de vida el niño está todo el tiempo en contacto con la familia, y se van poniendo los cimientos de su personalidad antes de recibir cualquier otra influencia. Los padres en este proceso de socialización actúan como modelos que los hijos imitan. Tras los primeros años de influencia familiar, viene la educación institucional escolar, que cobra gran importancia.

Hay un abandono de la educación familiar en la cultura urbana, esto se debe a aspectos como el trabajo de ambos cónyuges, las distancias, los horarios y el pluriempleo, etc. y va siendo reemplazada en la faceta educativa por la escuela, las amistades, etc.

El aprendizaje es, junto a la interiorización del otro uno de los dos grandes mecanismos de socialización. El aprendizaje consiste en la adquisición de reflejos, de hábitos, de actitudes, que se fijan en la persona y dirigen su comportamiento. Los procedimientos que se utilizan ahora son: imitación, ensayos y errores, y aplicación de recompensas y castigos a las pulsiones del sujeto.

El proceso de socialización consiste en el hecho de que el individuo aprende por el contacto con la sociedad. El proceso de aprendizaje social se desenvuelve con la gente y entre la gente y por consiguiente, implica siempre relaciones sociales. Se halla el proceso condicionado, por la comunicación de índole interpersonal. Los agentes de socialización están representados por la

familia, la escuela, los grupos de edad, los medios de comunicación social, las asociaciones y los grupos. Unos y otros, van dejando su huella en el individuo, en mayor o menor grado, según las circunstancias espacio - temporales en que se efectúe la inserción de las relaciones entre los hombres.

La socialización es un proceso que dura toda la vida e implica una influencia recíproca entre una persona y sus semejantes. La aceptación de las pautas de comportamiento social tiene importancia en el plano objetivo, por la socialización transmite la sociedad su cultura de generación en generación; y en el plano subjetivo nos encontramos ante un proceso que tiene lugar en la persona.

El agente de socialización primero en el orden temporal, y de gran importancia es la familia. En nuestra sociedad, las agrupaciones familiares desempeñan un papel casi insignificante en la vida social del individuo. Los padres ya no aparecen exclusivamente responsables de la educación de sus hijos; esta función debe ser compartida con el estado.

De la familia extensa se ha pasado a la familia nuclear. Se habla de una situación de crisis, pero lo cierto es que aun con todos estos cambios, la familia sigue siendo un apreciable agente de socialización ya que a lo largo de su vida, el hombre va compartiendo valores con los miembros de su grupo.

La escuela es uno de los agentes socializadores más eficaces, porque el niño se ve juzgado por patrones diferentes a los del hogar.

#### **5.6.2 La familia y su función educadora**

La familia educa múltiples facetas de la personalidad, a distintos niveles. Lo más superficiales de estos niveles (educación intelectual, educación cívica, educación estética, etc.) son los que pueden confiarse a otras instituciones sociales, como a la escuela. Los más fundamentales, en cambio, como la intimidad y el calor familiar, son casi imposibles de ser transferidos

Lo que de un modo más insustituible ha de dar la familia a un niño, es la relación afectiva visto esto en mayor medida cuanto más pequeño sea el hijo. En los primeros años de su vida esa corriente afectiva es para él, una verdadera necesidad biológica, como base de la posterior actividad fisiológica y psíquica. Se le inducen actitudes y habilidades necesarias (andar, hablar, respuesta afectiva a la sonrisa, etc.), que, sino se educan en el momento oportuno, luego ya no es posible imprimirlas en el niño.

A medida que el niño va creciendo, cuenta menos el papel condicionante del afecto materno y el familiar para dar creciente entrada a factores externos a la familia, aunque la primera situación nunca llega a romperse del todo.

El papel de la familia consiste en formar los sentimientos, asume este papel no enseñando, sino contentándose con existir, es decir, amando; y la acción educadora se extiende a los padres tanto como a los hijos. Esta formación de los sentimientos abarca: educación estética, educación moral y educación de la sensibilidad. Si en estas cosas falla la familia, es dudoso que alguien más pueda sustituirla. También compete a los padres el educar la voluntad de sus hijos su capacidad de esfuerzo, de entrega y de sacrificio, su espíritu de cooperación y su capacidad para el amor.

### **5.7 MODOS DE SER FAMILIA (PERSONALIDAD DE LA FLIA)**

Como ya hemos visto hay diversos tipos de familia y por ello son múltiples las formas en que cada uno de sus miembros se relaciona y viven cotidianamente. Para entender un poco mejor los modos de ser familia a continuación veremos algunas de sus características más importantes:

- **Familia rígida:** dificultad en asumir los cambios de los hijos/as. los padres brindan un trato a los niños como adultos. no admiten el crecimiento de sus hijos. los hijos son sometidos por la rigidez de sus padres siendo permanentemente autoritarios.
- **Familia sobre protectora:** preocupación por sobreproteger a los hijos/as. los padres no permiten el desarrollo y autonomía de los hijos/as. los hijos/as no saben ganarse la vida, ni defenderse, tienen excusas para todo, se convierten en "infantiloides". los padres retardan la madurez de sus hijos/as y al mismo tiempo, hacen que estos dependen extremadamente de sus decisiones.
- **La familia centrada en los hijos:** hay ocasiones en que los padres no saben enfrentar sus propios conflictos y centran su atención en los hijos; así, en vez de tratar temas de la pareja, traen siempre a la conversación temas acerca de los hijos, como si entre ellos fuera el único tema de conversación. este tipo de padres, busca la compañía de los hijos/as y depende de estos para su satisfacción. en pocas palabras "viven para y por sus hijos".

- **La familia permisiva:** en este tipo de familia, los padres son incapaces de disciplinar a los hijos/as, y con la excusa de no ser autoritarios y de querer razonarlo todo, les permiten a los hijos hacer todo lo que quieran. en este tipo de hogares, los padres no funcionan como padres ni los hijos como hijos y con frecuencia observamos que los hijos mandan más que los padres. en caso extremo los padres no controlan a sus hijos por temor a que éstos se enojen.
- **La familia inestable:** la familia no alcanza a ser unida, los padres están confusos acerca del mundo que quieren mostrar a sus hijos por falta de metas comunes, les es difícil mantenerse unidos resultando que, por su inestabilidad, los hijos crecen inseguros, desconfiados y temerosos, con gran dificultad para dar y recibir afecto, se vuelven adultos pasivos-dependientes, incapaces de expresar sus necesidades y por lo tanto frustrados y llenos de culpa y rencor por las hostilidades que no expresan y que interiorizan.
- **La familia estable:** la familia se muestra unida, los padres tienen claridad en su rol sabiendo el mundo que quieren dar y mostrar a sus hijos/as, lleno de metas y sueños. les resulta fácil mantenerse unidos por lo tanto, los hijos/as crecen estables, seguros, confiados, les resulta fácil dar y recibir afecto y cuando adultos son activos y autónomos, capaces de expresar sus necesidades, por lo tanto, se sienten felices y con altos grados de madurez e independencia.

### **5.8Funcionamiento familiar saludable**

Un funcionamiento familiar saludable es aquel que le posibilita a la familia cumplir exitosamente con los objetivos y funciones que le están histórica y socialmente asignados, entre los cuales podemos citar los siguientes:

- La satisfacción de las necesidades afectivo-emocionales y materiales de sus miembros.
- La transmisión de valores éticos y culturales.
- La promoción y facilitación del proceso de socialización de sus miembros.
- El establecimiento y mantenimiento de un equilibrio que sirva para enfrentar las tensiones que se producen en el curso del ciclo vital.

- El establecimiento de patrones para las relaciones interpersonales (la educación para la convivencia social).
- La creación de condiciones propicias para el desarrollo de la identidad personal y la adquisición de la identidad sexual.

La familia es una institución que se encuentra en constante cambio y evolución, por lo que los objetivos y funciones arriba mencionadas tienden a adecuarse al marco histórico-social dentro del cual se desenvuelve. Sin embargo, algunos autores hablan de una cierta estabilidad en el denominado ciclo vital de la familia, que marca su rumbo evolutivo.

### **5.9 ETAPAS DEL CICLO VITAL FAMILIAR**

Con algunas pequeñas variaciones en general se han planteado las siguientes etapas del ciclo vital familiar:

1. Formación o constitución.
2. Expansión o extensión (nacimiento de los hijos, distintas etapas y tareas de atención a los mismos: preescolar, escolar, adolescente, etc.).
3. Contracción (los hijos constituyen su propia familia, etapa del nido vacío, etc.).
4. Disolución (muerte de uno de los cónyuges).

La manera en que la familia aborda las distintas etapas del ciclo vital, los eventos o tareas de desarrollo que se presentan en cada una de ellas, estará muy en correspondencia con sus recursos, mecanismos de afrontamiento, estilos de funcionamiento familiar, etc., y puede provocar o no estados transitorios de crisis, con un mayor o menor riesgo de surgimiento de trastornos emocionales en uno o más de sus miembros.

Un funcionamiento familiar saludable implica el desarrollo de una dinámica adecuada en la familia. Al hablar de dinámica familiar, nos estamos refiriendo al **establecimiento** de determinadas **pautas de interrelación** entre los miembros del grupo familiar, las cuales se encuentran mediadas o matizadas por la expresión de sentimientos, afectos y emociones de los miembros entre sí y en relación con el grupo en su conjunto.

## **5.10 INDICADORES DE DINÁMICA Y FUNCIONAMIENTO FAMILIAR**

### **SALUDABLE**

Entre los indicadores más utilizados para valorar la dinámica familiar, podemos señalar los siguientes: la adaptabilidad o flexibilidad, la cohesión, el clima emocional y la comunicación.

**La adaptabilidad familiar** se refiere en primer lugar a la flexibilidad o capacidad de la familia para adoptar o cambiar sus reglas o normas de funcionamiento, roles, etc., ante la necesidad de tener que enfrentar determinados cambios, dificultades, crisis o conflictos por los que puede atravesar la misma en un momento dado. La no presencia de esta flexibilidad impide a la familia hacer un uso adecuado de sus recursos, lo que provoca un aferramiento a esquemas, normas, roles, actitudes, que resultan poco funcionales y dificultan encontrar una solución viable a la situación familiar problemática.

**La cohesión** es una de las dimensiones centrales de la dinámica familiar y puede ser definida a partir de los vínculos emocionales que los miembros de una familia establecen entre sí. Cuando la cohesión es estrecha favorece la identificación física y emocional y el establecimiento de sólidos vínculos y un fuerte sentimiento de pertenencia con el grupo familiar en su conjunto.

**La comunicación** familiar refleja los **patrones de interacción** a través de los cuales los miembros de una familia interactúan, intercambian mensajes con contenidos afectivos, informativos o normativos. La adecuación o inadecuación de los patrones comunicativos familiares juega un rol principal en la funcionalidad o disfuncionalidad de la misma.

**La funcionalidad o no de la comunicación familiar**, en última instancia, expresa el grado o la medida en que sus miembros han aprendido a manifestar adecuadamente o no, sus sentimientos en relación con los otros, y también cuánto la familia ha avanzado en la elaboración de sus límites y espacios individuales. En las familias funcionales y saludables predominan patrones comunicativos directos y claros. Sus miembros suelen expresar de manera espontánea tanto sentimientos positivos como negativos, sus iras y temores, angustias, ternuras y afectos, sin negarle a nadie la posibilidad de expresar libre y plenamente su afectividad.

En las familias saludables predomina, igualmente, un clima emocional afectivo positivo (que indica cómo cada sujeto se siente en relación con los demás y con el grupo en su conjunto), lo cual, unido a los factores antes apuntados, potencia la integración familiar y eleva los recursos de la familia para enfrentar los conflictos, crisis y problemas que pueden presentarse en distintas etapas a lo largo del ciclo vital evolutivo familiar.

### **5.11 ESTILOS DE PATERNIDAD**

El estilo de paternidad o crianza ejerce una influencia en el logro académico de los hijos. Estos estilos se han clasificado en tres grupos:

#### **Estilo democrático**

Estos padres les dicen a los adolescentes que tengan en cuenta ambos lados de un asunto, admiten que en ocasiones los hijos saben más que los padres, hablan sobre política y permiten la participación de los hijos en las decisiones familiares. Los hijos reciben premios y libertad si obtienen buenos resultados en los estudios. Si obtienen malos resultados los estimulan para que se esfuercen más, les ofrecen ayuda y les dejan menos libertad

#### **Estilo autoritario**

Los padres autoritarios les dicen a los adolescentes que no discutan o cuestionen a los adultos y que son muy jóvenes y aún no saben nada. Cuando sus hijos obtienen buenos resultados les hacen recomendaciones para mejorar aún más, y si obtienen malos resultados se alteran y los sancionan dándoles menos dinero.

En este modelo paterno la autoridad tiene a ser rígida e incuestionable. Los valores que se admiran o promueven tienen que ver con la sumisión y el doblegar la voluntad. Es el estilo sargento.

No se enfoca en el bien del hijo o la hija, sino en torno a la figura paterna-materna que decide de manera subjetiva que es lo adecuado para los hijos.

No hay una comunicación recíproca, sino unidireccional. En este caso, el padre o la madre establecen las reglas sin dar lugar al diálogo ni la empatía con las circunstancias que vive el hijo o hija.

La ternura y la expresión de afecto suele ser confundida con debilidad, por lo tanto, no se expresa de manera eficiente.

## **Estilo permisivo**

Son padres que no se interesan en los resultados de los estudios de sus hijos, no fijan reglas para ver la televisión, no asisten a las reuniones con los profesores, no ayudan a sus hijos ni revisan sus tareas. Algunos son negligentes y descuidan a sus hijos, otros pueden ser cariñosos y estar interesados en ellos, pero están convencidos de que sus hijos son responsables de su propia vida.

Los hijos de padres democráticos son los que obtiene mayores logros en la escuela, mientras que los hijos de padres autoritarios y permisivos obtienen calificaciones más bajas.

La inconsistencia en el comportamiento de los padres está asociada con los resultados más bajos. Esto es debido a que los niños no saben qué esperar de sus padres y se vuelven ansiosos o se concentran menos en su trabajo escolar.



## **CAPITULO V**

### **DESARROLLO EVOLUTIVO DE LOS 7 A LOS 12 AÑOS**

#### **6.1 DESARROLLO EVOLUTIVO**

El desarrollo de los niños de 7 a 12 años, el último periodo de la infancia antes de la adolescencia, ya que la adolescencia tendrá su tratamiento especial en el próximo boletín.

La etapa de los 7 a los 12 años corresponde a la educación primaria, es un periodo caracterizado fundamentalmente por lo escolar, el crecimiento físico ha disminuido respecto a la anterior etapa, los cambios no son tan drásticos y la escuela es un nuevo ámbito donde los niños van a desarrollarse, cognitivamente, social y personalmente.

La evolución del niño en edad escolar se ubica en el rango de la tercera infancia. Durante esta etapa las visibles diferencias de estatura, peso y contextura pueden ser importantes. Las destrezas del lenguaje en los niños continúan evolucionando y muchos cambios de comportamiento ocurren a medida que tratan de ubicarse entre sus compañeros. Se empieza a ver diferencias entre niños y niñas debido a las inclinaciones y preferencias sociales, razón por la cual empiezan a formar grupos gregarios.

Como siempre la seguridad es importante en esta edad, de manera que se deben imponer reglas de seguridad adecuadas, tanto dentro como fuera de la casa.

##### **6.1.1 Área física y motora**

Los niños en edad escolar generalmente tienen habilidades motrices fuertes y muy parejas. Sin embargo, puede haber grandes diferencias entre los niños en relación con la coordinación (en especial la coordinación, ojo mano), resistencia, equilibrio y resistencia física.

En esta etapa aumenta el peso, la estatura, la fuerza, la fluidez, y el uso de segmentos corporales, pero disminuye la flexibilidad. Ya los niños atrapan pelotas con precisión, compiten entre sí y corren riesgos.

Muestran interés e intentan realizar deportes y acrobacias temerarias, razón por la cual aumentan las lesiones por caídas y accidentes.

Las destrezas de motricidad fina también varían de forma significativa e influyen en la capacidad del niño para escribir en forma pulcra, vestirse de

forma adecuada y realizar ciertas tareas, como tender la cama o lavar los platos.

Las diferencias de estatura peso y contextura entre los niños de esta edad pueden ser marcadas. Es importante recordar que los antecedentes genéticos, al igual que la nutrición y el ejercicio pueden tener influencia en el crecimiento. También pueden haber grandes diferencias cuando los niños comienzan a desarrollar las características sexuales secundarias. En las niñas las características sexuales secundarias abarcan el desarrollo de las mamas y el crecimiento del vello en el pubis y las axilas; mientras que en los niños, estas características el crecimiento del pene y los testículos, al igual que el crecimiento del vello en el pubis, las axilas y el pecho.

### **Características**

#### **7 años**

- Crecimiento físico es en altura más que en peso.
- Presentan un grado de inseguridad en la coordinación óculo-manual.
- Pueden caminar en vigas de equilibrio y saltar con precisión dentro de pequeños cuadrados.
- Se fatigan rápidamente, pero no se dan cuenta.
- Les gustan las carreras, los juegos de persecución y la repartición de juegos con reglas sencillas.

#### **8 a 12 años**

- Crecimiento: A los 11 años se suele llegar a alcanzar el 75% de la estatura adulta.
- El crecimiento más importante se inicia al final de esta etapa, en las chicas entre los 10 y 12 años y en los chicos entre los 11 y los 14 años.
- Son infatigables, les gustan los juegos vigorosos.
- Tienen un gran espíritu competitivo.
- Toman conciencia de la postura.
- Coordinación dinámico-global y coordinación óculo-manual: gran desarrollo de coordinación y el aprendizaje habilidades y tareas complejas y específicas (saltos, giros, botes, desplazamientos, lanzamientos recepciones).

### 6.1.2 Área cognitiva

Entre los 7 y los 11 años se inicia el pensamiento lógico-matemático con la adquisición del concepto de número, los niños van a ser capaces de utilizar símbolos para llevar a cabo actividades mentales:

- Clasifican y manipulan números.
- Tratan conceptos de tiempo y espacio.
- Distinguen la realidad de la fantasía.
- Son capaces de enfocar todos los aspectos de una situación, no centrándose en uno solo como cuando eran más pequeños.
- Van comprendiendo mejor otros puntos de vista, son más flexibles en su pensamiento moral.
- Son menos egocéntricos.

✓ **6-8 años:** el/la niñ@ se da cuenta de que otros pueden interpretar una situación de una manera diferente a la suya

✓ **8-10 años:** el/la niñ@ tiene conciencia recíproca, al darse cuenta de que los otros tienen un punto de vista diferente y que los otros también conocen que él/ella tienen un punto de vista particular.

✓ **10-12 años:** el/la niñ@ puede imaginar la perspectiva de una tercera persona, al tomar en cuenta diferentes puntos de vista.

- Su pensamiento sigue anclado en el aquí y ahora, por lo que no pueden pensar de manera abstracta (probar hipótesis, comprender probabilidades).
- La Atención: Los niños de 6 años de edad deben ser capaces de concentrarse en una tarea durante al menos 15 minutos y para cuando cumplen los 9 años, deben ser capaces de mantenerse concentrados durante aproximadamente una hora.

### **6.1.3 Área adaptativa: Autonomía y autocontrol**

#### **Autonomía**

Hasta los 7 años los niños han desarrollado una serie de habilidades básicas de autonomía muy relacionadas con ellos mismos: la higiene (el control de

esfínteres, el aseo: desde lavarse las manos hasta bañarse o ducharse con supervisión), la comida (comen por sí solos utilizando los cubiertos), son capaces de vestirse completamente.

A partir de los 7 años van a ir desarrollando otras habilidades de autonomía:

- Preparar el baño.
- Poner la mesa.
- Recoger la ropa sucia.
- Hacer compras pequeñas: comida, material escolar.
- Ordenar su habitación.
- Preparar el material escolar.

Hacia el final de esta etapa los niños son capaces de:

- Realizar pequeños recados (bajar a comprar el pan).
- Preparar el desayuno o alguna comida sencilla.
- Ahorrar y planificar el gasto.
- Elegir sus actividades de ocio.
- Dar recados y concretar citas por teléfono.

### **Autocontrol**

La etapa de los 7 a los 12 años es un estadio de transición en el autocontrol, los padres continúan ejerciendo un control general de supervisión, mientras que los niños empiezan a ejercer su autorregulación. Este autocontrol depende de la capacidad del niño para conciliar sus propios deseos con las exigencias exteriores.

- **Entre los 7 y 10 años** el control es externo, la norma es una imposición de los demás y se cumple para evitar un castigo o para obtener una recompensa.
- **Entre los 10 y los 13 años**, los niños cumplen todavía las normas de los demás, pero las han interiorizado, es muy importante lo que es ser bueno/ser malo, desean complacer, juzgan las intenciones, les parece importante el mantener el sistema social y las normas.

#### **6.1.4 Área de comunicación**

A los 6 - 7 años suele completarse el desarrollo fonológico (la adquisición de las unidades lingüísticas).

A partir de los 7 años no deben persistir problemas articulatorios.

A los 7 años la mayoría de los niños han aprendido a leer de forma mecánica.

La comprensión lectora irá desarrollándose paulatinamente.

- En los primeros años de la edad escolar, los niños deben ser capaces de usar, de forma coherente, oraciones simples y estructuralmente correctas, con un promedio de entre 5 y 7 palabras.
- A medida que el/la niñ@ progresa y asciende de grado, la sintaxis y la pronunciación se vuelven normales y se incrementa el uso de oraciones más complejas.
- Antes de los 7 años, los niños, normalmente, puede seguir 3 instrucciones consecutivas. Para cuando cumplen los 10 años, la mayoría de los niños pueden seguir 5 instrucciones consecutivas. Los niños con déficit en este aspecto pueden tratar de cubrirlo volviéndose contestatarios o haciendo payasadas para no exponerse a un potencial ridículo al pedir que les aclaren las instrucciones.
- A los 10 - 12 años suele completarse el desarrollo el gramatical. El aprendizaje léxico no se detiene nunca.
- El retraso en el desarrollo del lenguaje puede deberse a problemas auditivos o deficiencias cognitivas.
- Los niños que no son capaces de expresarse adecuadamente pueden ser más propensos a comportarse agresivamente o tener rabietas.

#### **6.1.5 Área personal y social**

Hasta la entrada en el colegio la única fuente de socialización para los niños es su familia. Con la entrada en el mundo escolar los niños se enfrentan y descubren otros ámbitos de socialización, otras relaciones importantes en su vida. La escuela, maestros y compañeros, se convierten en agentes importantes para aprender a relacionarse con los otros así como para ir desarrollando el concepto de sí mismos.

- ✓ Comienzan a ser más independientes de sus padres y se relacionan con más gente, sobre todo sus compañeros.
  - ✓ A través de la interacción con otros niños hacen descubrimientos de sus propias actitudes, valores y habilidades, pero la familia permanece como una influencia vital.
  - ✓ A los 7 años comienzan a desarrollar un concepto de quiénes son (yo real) y de cómo quieren ser (yo ideal).
  - ✓ A partir de ahora los niños son más receptivos a la influencia de la gente, con lo que se pueden utilizar mejor los refuerzos sociales, aprobación o desaprobación, que en los niños más pequeños que responden principalmente a los refuerzos materiales.
  - ✓ Aunque antes de los 7 años los niños empiezan a hacer amigos, es en esta etapa cuando comienza a funcionar realmente el grupo de amigos. El grupo de amigos ofrece seguridad emocional, consuelo, aprenden a manejar la dominancia-sumisión (cuando ceder o no).
  - ✓ Normalmente tienen un mejor amigo del mismo sexo.
  - ✓ Para los niños de esta etapa la amistad supone dar y recibir, pero aun sirve a intereses individuales más que a intereses comunes.
  - ✓ Al final de esta etapa los niños ven una amistad como una relación continua, comprometida y que supone más que hacer cosas con el otro, así como comienzan a respetar las necesidades tanto de dependencia como de autonomía.
- Se preocupan mucho por lo correcto e incorrecto.
  - Muestran una creciente preocupación por ser popular.
  - Buscan la aprobación de su grupo social y de los adultos.
  - Se ocupan de aplicar las reglas y hacerlas cumplir a los demás.
  - Denuncian a otros niños cuando perciben que se portan mal.
  - Empiezan a buscar gente que pueda usar de modelo.

### **El juego como actividad social**

El juego es una actividad fundamental en el desarrollo del niño, hasta tal punto que va a influir tanto en su capacidad posterior para adquirir y asimilar nuevos aprendizajes, como en su futura adaptación a la sociedad imperante. El juego podría considerarse una actividad social por excelencia, en la cual pueden

verse claramente reflejadas las características del pensamiento, emoción y sentimientos infantiles.

Toda la actividad humana surge de una necesidad innata de explorar y controlar el entorno, aumentando a su vez la motivación y la iniciativa, de tal forma que tanto los bebés como los niños de corta edad, aprenden a través del juego multitud de papeles distintos por medio de la observación y la imitación, normas sociales, etc., que les será posteriormente de gran utilidad en su vida adulta.

Tal y como piensan hoy día un gran número de psicólogos y educadores, la infancia no es un simple paso hacia la edad adulta, sino que tiene un valor concreto en sí misma. Actualmente se admite que en la infancia se encuentran muchas de las claves de lo que será la persona en un futuro. Esta afirmación ha sido especialmente apoyada por Sigmund Freud cuando afirmaba que "todo hombre es su infancia".

## **6.2 DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD**

### **De 6 - 9 años**

Esta cuarta etapa se inicia con el primer estirón, la caída de los dientes y la salida de los dientes definitivos. Es una etapa en que el crecimiento físico va equilibrándose con el desarrollo afectivo, permitiendo en los niños que surja el interés por conocer y saber sobre el mundo y sus fenómenos. Esto favorece el aprendizaje escolar y el desarrollo de habilidades culturales.

Son capaces de motivarse y concentrarse en el logro de tareas. Están constantemente modificando la imagen de sí mismo de acuerdo al reconocimiento o la descalificación que reciben de los adultos. En este momento es fundamental la actitud de aceptación y apoyo de los adultos hacia ellos.

El interés sexual se centra en el conocimiento del cuerpo, de los órganos y la procreación. Se dan los juegos sexuales mixtos o con niños del mismo sexo, predominando aquellos que tienen que ver con sentirse poseedores de una imagen de niño o niña. Es una etapa clave en la formación de la identidad sexual, ya que en la escuela y el barrio se van dando las diferenciaciones y separaciones por sexo.

Los niños se juntan con niños y las niñas con las otras niñas (Club de Tobi o de la pequeña Lulú), así se van diferenciando del otro sexo e identificando con sus iguales.

En esta etapa además influyen enormemente los valores e imágenes que la familia y la sociedad le presentan sobre cada sexo. Es por ello un gran desafío para los padres y educadores el trabajar en esta etapa para afianzar cambios que tiendan hacia una mayor equidad entre los sexos.

### **De los 10-14 años**

A partir de los 10-12 años se producen importantes cambios biológicos asociados a la sexualidad del niño. En esta etapa se activan las hormonas sexuales.

Estas hormonas son las que determinarán los cambios físicos y psicológicos que determinarán luego la sexualidad reproductiva.

El primer cambio lo constituye el crecimiento acelerado del cuerpo. El joven se siente torpe y le es difícil controlar su cuerpo.

En seguida surgen una serie de cambios de forma: a las niñas le crecen las caderas, los pechos, le salen los primeros vellos en la pelvis y a los jóvenes: les cambia la voz, les crecen los genitales y les salen los primeros vellos en el pubis. Hay grandes cambios en la apariencia, dejan de parecer niños para presentar características que los asemejan a los adultos. Sin embargo psicológicamente no han madurado aún, en muchos casos se sienten todavía niños.

Es la etapa de los primeros actos de independencia y rebeldía con los padres. Se inicia la incorporación paulatina a los grupos de iguales, que se intensifica en la adolescencia. Por lo general las niñas se desarrollan antes que los niños, provocando una distancia entre los jóvenes de los distintos sexos.



## MARCO METODOLOGICO

### Definición de variables

#### **Variable independiente:**

Eficacia de la Economía de Fichas.

#### **Variable dependiente:**

Superación de la agresividad.

### **Construcción de indicadores y medidas**

Variable independiente	CATEGORIAS	INDICADORES	MEDIDAS	INSTRUMENTOS
<b><i>Eficacia de la economía de fichas</i></b>	<b><i>Técnica economía de fichas</i></b> Es una técnica específica para desarrollar conductas incipientes y también para disminuir conductas problemáticas.	Social ( ámbito donde se desarrolla el niño)  Familiar (el elemento natural y fundamental de la sociedad)	Número de sesiones  10 – 8= optimo  6 – 7 = bueno  4 – 5 = regular – de 4deficiente	Manual de la técnica economía de fichas
<b><i>Variable dependiente</i></b>	<b><i>Agresividad:</i></b> viene del latín "agredí" que significa "atacar".	Agresividad física (acto violento físico)	Cualitativa	HTP  Roberto
<b><i>Superación de la agresividad</i></b>		Agresividad verbal (acto violento por insultos)		

## **DISEÑO Y TIPO DE INVESTIGACION**

La investigación que se va a realizar es de Tipo Correlacional

El diseño de la investigación es no experimental

## **POBLACION Y GRUPO DE ESTUDIO**

La población que se investigo fueron los niños que comprende entre los 7 y 12años de edad los cuales fueron diagnosticados con trastorno de conducta y su principal característica la agresividad.

El diseño de la muestra es no probabilístico.

## **TECNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION**

### **Técnicas**

- ✓ Técnica de la observación: se aplico para la observación del comportamiento de la persona en todo el proceso de evaluación y se lo puso en marcha en la fase de la entrevista y la fase de intervención.
- ✓ Técnica de la entrevista: se lo utilizo para la recolección de los datos, y la fase de intervención.

### **Instrumentos**

- Historias clínicas
- Entrevistas
- Evaluaciones
- Test proyectivos

## **MARCO CONCEPTUAL**

**Técnica economía de fichas:** Es una técnica específica para desarrollar conductas incipientes y también para disminuir conductas problemáticas.

**Agresividad:** viene del latín "agredí" que significa "atacar". Implica que alguien está decidido a imponer su voluntad a otra persona u objeto incluso si ello significa que las consecuencias podrían causar daños físico o psíquico.

**Social:** es el ámbito donde se desarrolla el niño e influye en su capacidad para adquirir y asimilar nuevos aprendizajes, como su futura adaptación a la sociedad imperante

**Familiar:** La familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del estado. Los lazos principales son: vínculos de afinidad y vínculos de consanguinidad

**Agresividad física:** acto violento físico (patadas, empujones)

**Agresividad verbal:** acto violento por insultos, palabrotas).

**Numero de sesiones:** numero de asistencias que el niño tenga durante el tratamiento por medio del cual se puede observar si es positivo o negativo.

**Test proyectivos:**

**Roberto** test que evalúa el comportamiento del niño en el ámbito familiar, escolar y social.

**HTP** test proyectivo donde se puede observar por medio del dibujo el ámbito familiar, social y personal.

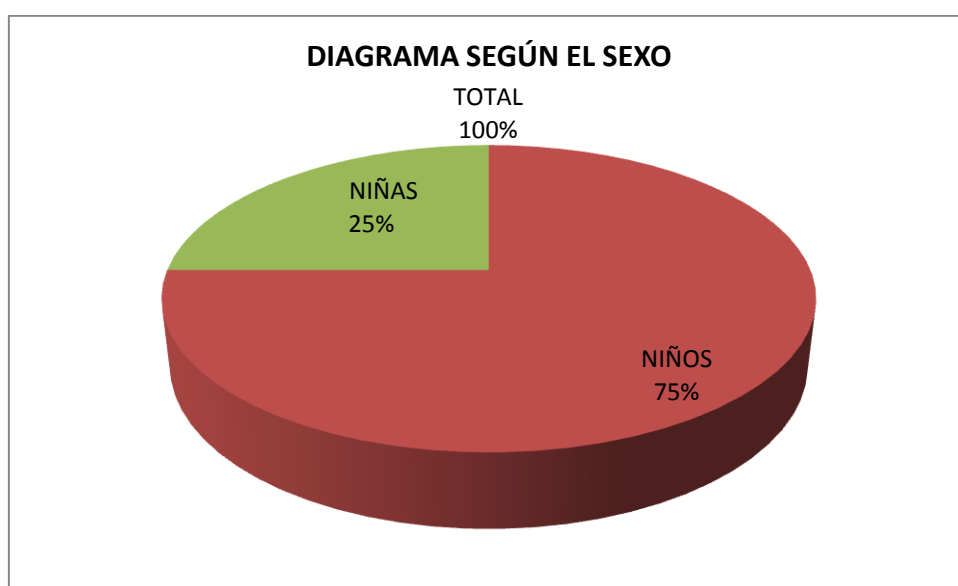
## **RESULTADOS DE LA INVESTIGACION**

### **CUADROS DE APOYO**

Eficacia de la Economía de Fichas como una Técnica alternativa para la superación de la agresividad en niñas(os) de 7 años a 12 años de edad diagnosticados con Trastorno de Conducta.

#### **CUADRO 1**

<b>SEGÚN EL SEXO</b>		
<b>NIÑOS</b>	<b>15</b>	<b>75%</b>
<b>NIÑAS</b>	<b>5</b>	<b>25%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>



### **INTERPRETACION**

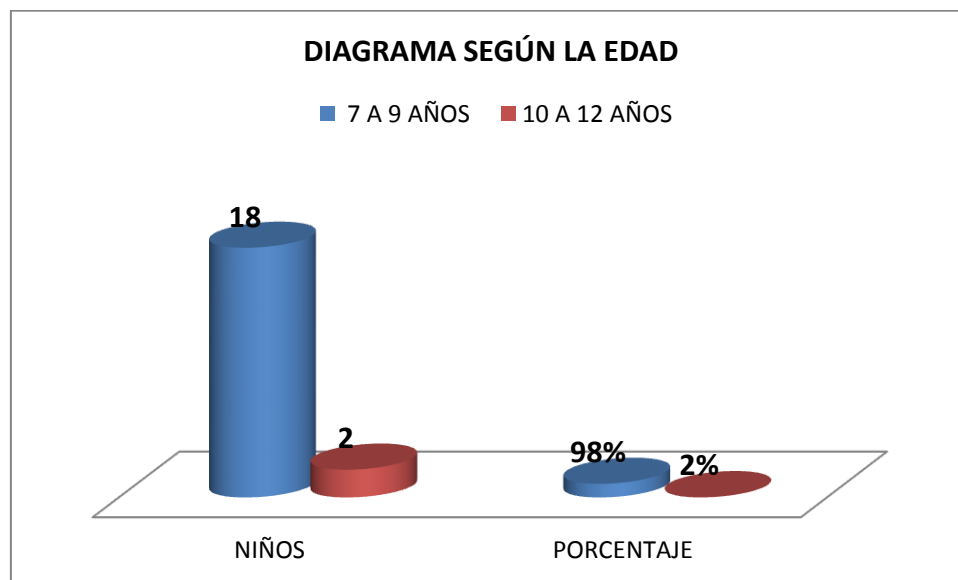
Del total de casos investigados según el sexo el 75% corresponde a niños y un 25% corresponden a niñas.

Por lo tanto podemos decir que hubo mayor afluencia de pacientes que son niños.

**Eficacia de la Economía de Fichas como una Técnica alternativa para la superación de la agresividad en niñas(os) de 7 años a 12 años de edad diagnosticados con Trastorno de Conducta.**

## **CUADRO 2**

<b>SEGÚN LA EDAD</b>		
<b>EDAD</b>	<b>NIÑOS</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>7 A 9 AÑOS</b>	<b>18</b>	<b>98%</b>
<b>10 A 12 AÑOS</b>	<b>2</b>	<b>2%</b>



## **INTERPRETACION**

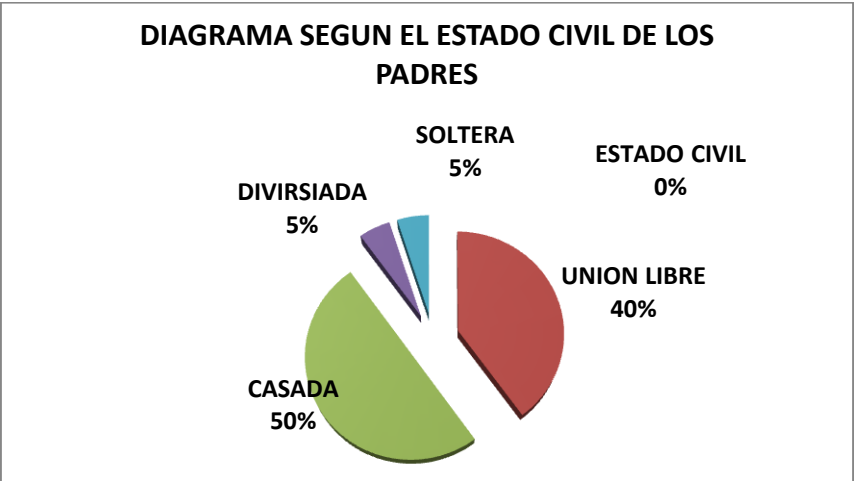
Del total de casos atendidos según la edad el 98% corresponde a pacientes entre la edad de 7 a 9años, y el 2% corresponde a la edad entre los 10 y 13años.

Por lo tanto podemos ver que el porcentaje más alto corresponde a niños entre las edades de 7 a 9 años.

Eficacia de la Economía de Fichas como una Técnica alternativa para la superación de la agresividad en niñ@s de 7 años a 12 años de edad diagnosticados con Trastorno de Conducta.

**CUADRO 3**

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES		
UNION LIBRE	8	40%
CASADOS	10	50%
DIVIRSIADOS	1	5%
SOLTEROS	1	5%
TOTAL	20	100%



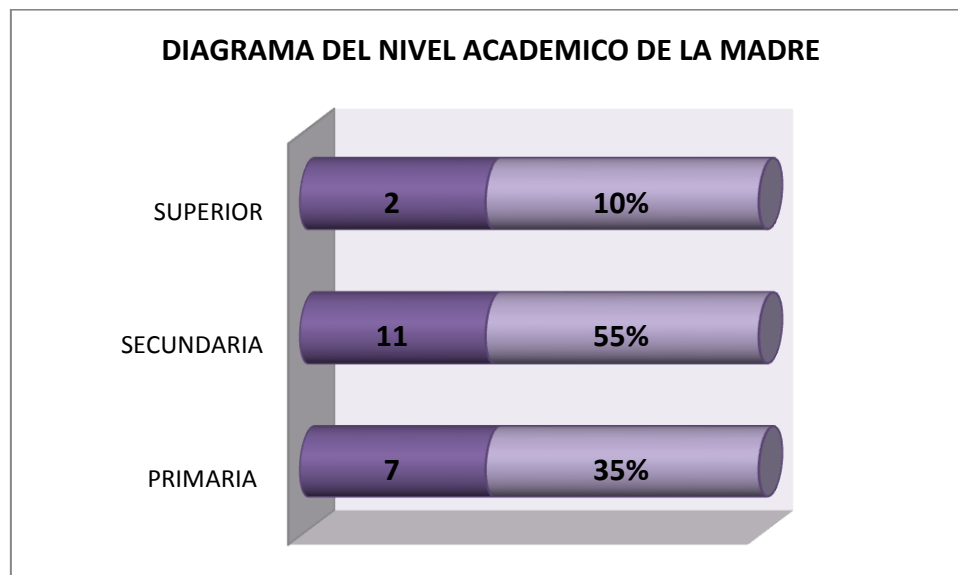
**INTERPRETACION**

Del total de casos atendidos según el estado civil de los padres de los niños tenemos que un 50% de los padres son casados, un 40% conviven en unión libre, y un 5% corresponde a madres solteras y divorciados.

**Eficacia de la Economía de Fichas como una Técnica alternativa para la superación de la agresividad en niñ@s de 7 años a 12 años de edad diagnosticados con Trastorno de Conducta.**

#### **CUADRO 4**

<b>NIVEL ACADEMICO DE LA MADRE</b>		
<b>INSTRUCCIÓN</b>	<b>NUMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>PRIMARIA</b>	<b>7</b>	<b>35%</b>
<b>SECUNDARIA</b>	<b>11</b>	<b>55%</b>
<b>SUPERIOR</b>	<b>2</b>	<b>10%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>



#### **INTERPRETACION**

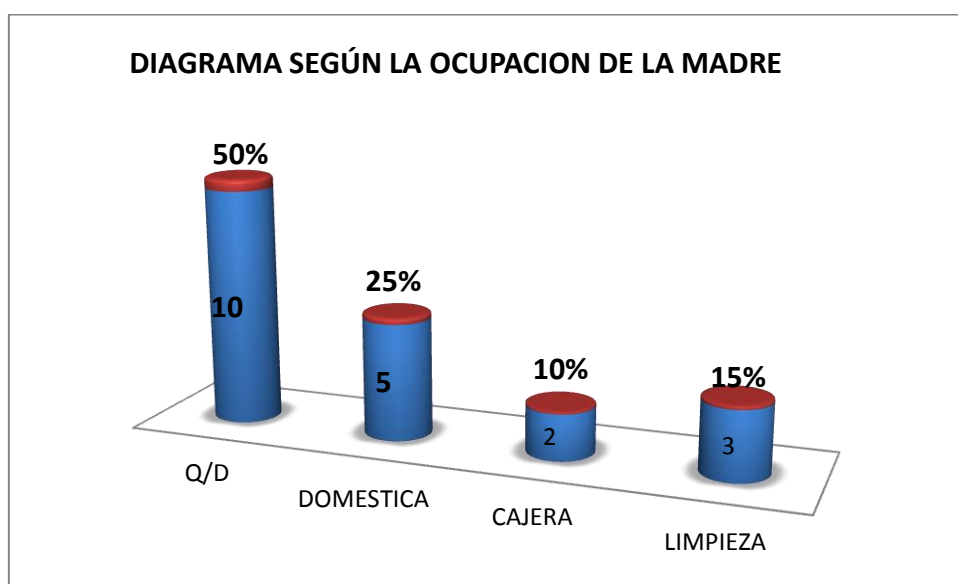
Del total de casos investigados según el nivel académico de la madre de los niños tenemos que un 55% de madres cursaron la secundaria, un 35% cursaron la primaria y solo un 10% cursan el nivel superior de estudios.

Por lo tanto tenemos que un mayor porcentaje de madres tienen una instrucción académica de segundo nivel.

**Eficacia de la Economía de Fichas como una Técnica alternativa para la superación de la agresividad en niñ@s de 7 años a 12 años de edad diagnosticados con Trastorno de Conducta.**

#### **CUADRO 5**

<b>OCUPACION DE LA MADRE</b>		
<b>EMPLEO</b>	<b>NUMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Q/D</b>	<b>10</b>	<b>50%</b>
<b>DOMESTICA</b>	<b>5</b>	<b>25%</b>
<b>CAJERA</b>	<b>2</b>	<b>10%</b>
<b>LIMPIEZA</b>	<b>3</b>	<b>15%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>



#### **INTERPRETACION**

Del total de casos investigados según la ocupación de la madre de los niños tenemos que un 50% se dedican a los quehaceres domésticos, un 25% son empleadas domesticas, un 10% es cajera y un 15% trabajan de limpieza.

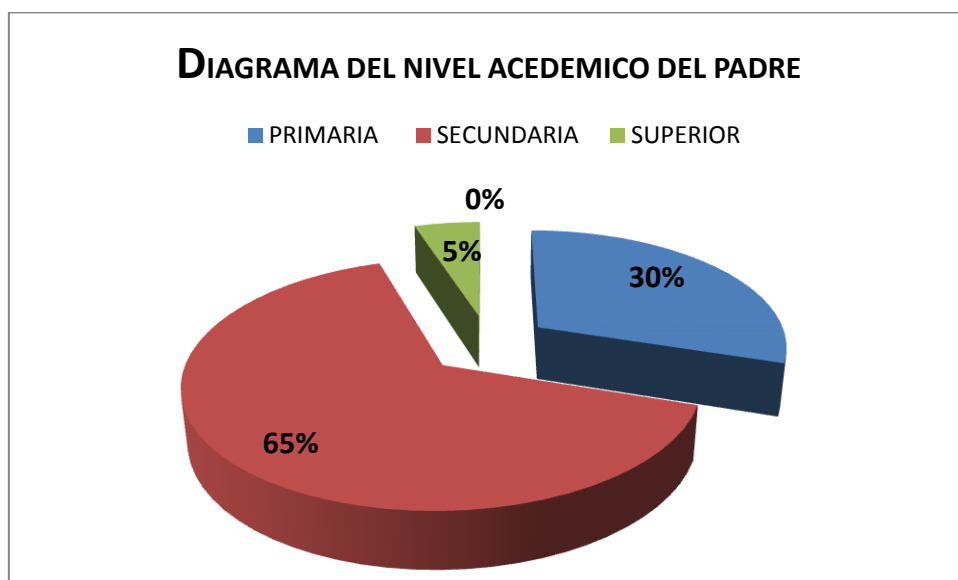
Por lo tanto tenemos que un mayor porcentaje de madres que a pesar de ser amas de casa no ayudan en el comportamiento de sus hijos.



**Eficacia de la Economía de Fichas como una Técnica alternativa para la superación de la agresividad en niñ@s de 7 años a 12 años de edad diagnosticados con Trastorno de Conducta.**

#### **CUADRO 6**

<b>NIVEL ACADÉMICO DEL PADRE</b>		
<b>INSTRUCCIÓN</b>	<b>NUMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>PRIMARIA</b>	<b>6</b>	<b>35%</b>
<b>SECUNDARIA</b>	<b>13</b>	<b>55%</b>
<b>SUPERIOR</b>	<b>1</b>	<b>10%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>



#### **INTERPRETACION**

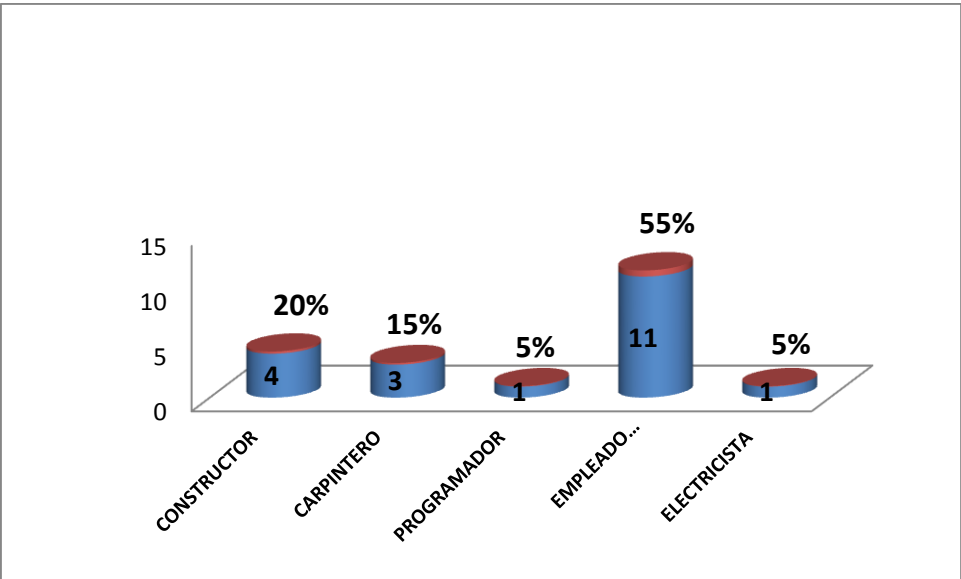
Del total de casos investigados según el nivel académico del padre de los niños tenemos que un 35% de los padres cursaron la primaria, un 55% cursaron la secundaria y solo un 10% cursan el nivel superior de estudios.

Por lo tanto tenemos que un mayor porcentaje de padres tienen una instrucción académica de segundo nivel.

Eficacia de la Economía de Fichas como una Técnica alternativa para la superación de la agresividad en niñ@s de 7 años a 12 años de edad diagnosticados con Trastorno de Conducta.

**CUADRO 7**

OCUPACION DEL PADRE		
EMPLEO	NUMERO	PORCENTAJE
CONSTRUCTOR	4	20%
CARPINTERO	3	15%
PROGRAMADOR	1	5%
EMPLEADO PUBLICO	11	55%
ELECTRICISTA	1	5%
TOTAL	20	100%



**INTERPRETACION**

Del total de casos investigados según la ocupación del padre tenemos que 20% se dedican a la construcción, un 15% son carpinteros, un 5% es programador, un 55% son empleados públicos y un 5% es electricista.

Por lo que tenemos que el más alto porcentaje de padres son empleados públicos por lo que tienen la posibilidad de brindar una estabilidad económica a su familia.

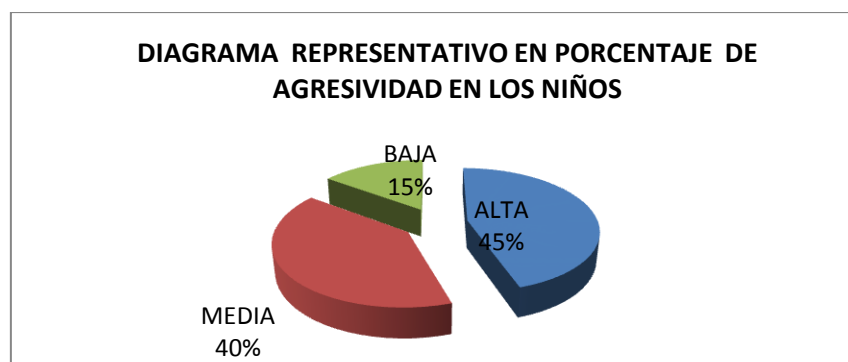
## CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS

Establecer la eficacia de la economía de fichas en la superación de la agresividad en niñ@s de 7 años a 12 años de edad diagnosticados con Trastorno de Conducta.

### CUADRO 8

Cuadro estadístico de agresividad en los niños **antes** de la aplicación de la técnica

ANTES		
AGRESIVIDAD	NIÑOS	PORCENTAJE
ALTA	9	45%
MEDIA	8	40%
BAJA	3	15%
TOTAL	20	100%



### INTERPRETACION

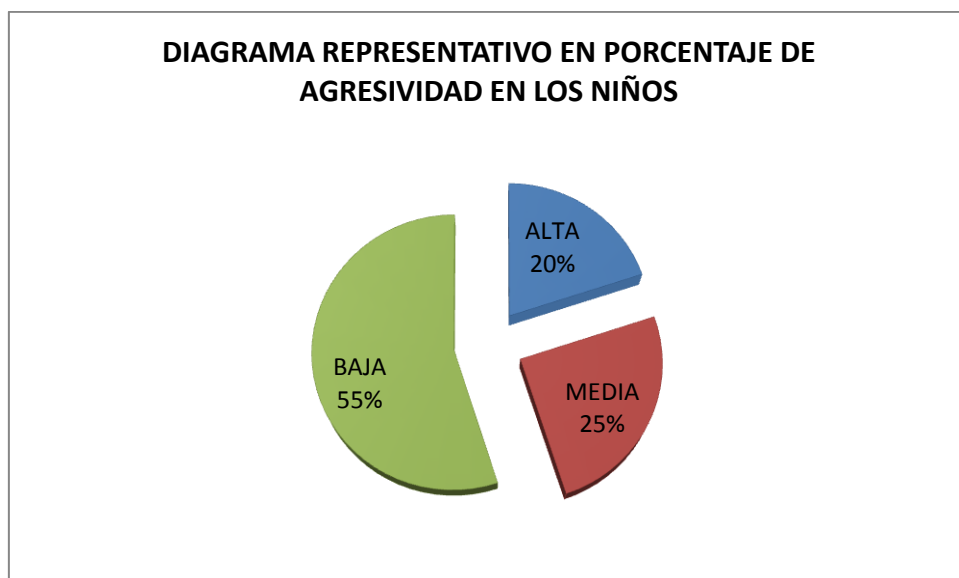
Del total de casos investigados antes de la aplicación de la técnica de Economía de fichas podemos ver que existe un 45% de niños con una agresividad alta, un 40% con una agresividad media y 15% con una agresividad baja.

En conclusión podemos ver que existe un alto porcentaje de agresividad y el objetivo radica en reducir este porcentaje mediante la aplicación de la técnica.

### **CUADRO 8.1**

Cuadro estadístico de agresividad en los niños **después** de la aplicación de la técnica

DESPUES		
AGRESIVIDAD	NIÑOS	PORCENTAJE
ALTA	4	20%
MEDIA	5	25%
BAJA	11	55%
TOTAL	20	100%



### **INTERPRETACION**

Del total de casos investigados después de la aplicación de la técnica de Economía de fichas podemos ver que existe un 20% de niños con una agresividad alta, un 25% con una agresividad media y 55% con una agresividad baja.

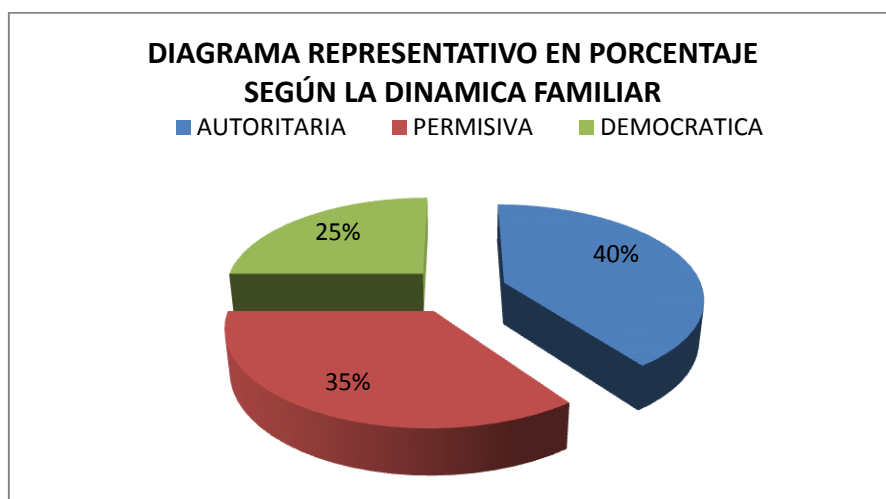
En conclusión podemos ver que el objetivo fue cumplido con éxito y la técnica aplicada fue efectiva en un 80% y la técnica no fue efectiva en un 20% de un total de 20 niños atendidos.

**Determinar la eficacia de la Economía de Fichas en relación con el tipo de dinámica familiar en niñ@s con diagnostico de agresividad.**

### **CUADRO 9**

Cuadro estadístico de la dinámica familiar antes de la aplicación de la técnica

<b>ANTES</b>		
<b>TIPO DE FAMILIA</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>AUTORITARIA</b>	<b>8</b>	<b>40%</b>
<b>PERMISIVA</b>	<b>7</b>	<b>35%</b>
<b>DEMOCRATICA</b>	<b>5</b>	<b>25%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>



### **INTERPRETACION**

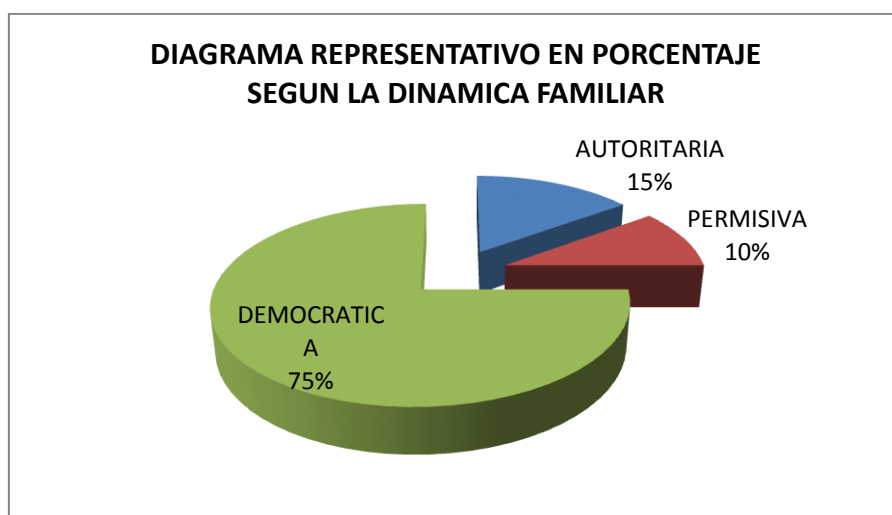
Del total de casos investigados antes de la aplicación de la técnica de Economía de fichas con relación a la dinámica familiar podemos ver que existe un 40% de niños con una familia autoritaria, un 35% con una familia permisiva y un 25% con una familia democrática.

En conclusión podemos ver que existe un alto porcentaje de niños con una dinámica familiar autoritaria y el objetivo se orienta a mejorar la dinámica familiar de un ambiente autoritario o permisivo a democrático.

### **CUADRO 9.1**

Cuadro estadístico según la dinámica familiar **después** de la aplicación de la técnica

DESPUES		
TIPO DE FAMILIA	NIÑOS	PORCENTAJE
AUTORITARIA	3	15%
PERMISIVA	2	10%
DEMOCRATICA	15	75%
TOTAL	20	100%



### **INTERPRETACION**

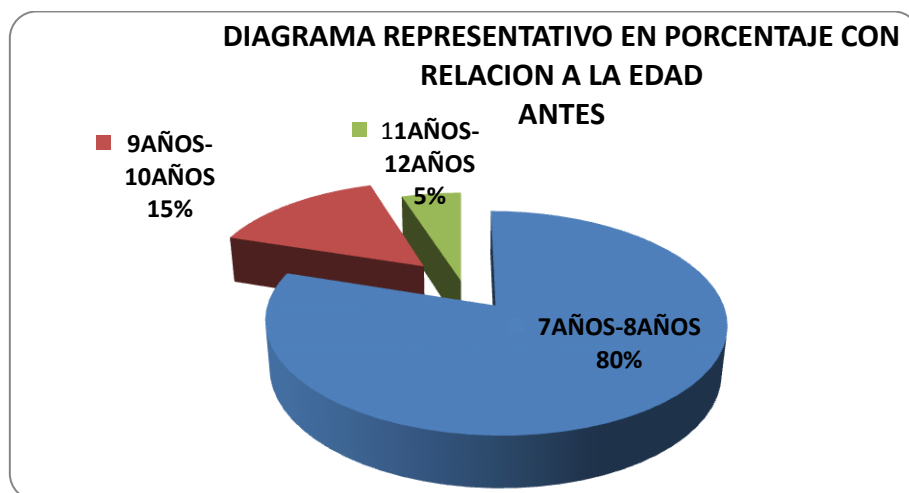
Del total de casos investigados después de la aplicación de la técnica de Economía de fichas con relación a la dinámica familiar podemos ver que un 75% de niños tienen una familia democrática, un 10% tienen una familia permisiva y un 15% con una familia autoritaria.

En conclusión podemos ver que existe un alto porcentaje de niños con una familia autoritaria y el objetivo esta orientado a mejorar la dinámica familiar de un ambiente autoritario a democrático.

Establecer la eficacia de la aplicación de la técnica Economía de fichas en relación con la edad de los niños diagnosticados con trastornos de conducta.

**CUADRO 10**

<b>ANTES</b>		
<b>EDAD</b>	<b>NIÑOS</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>7AÑOS-8AÑOS</b>	<b>16</b>	<b>80%</b>
<b>9AÑOS-10AÑOS</b>	<b>3</b>	<b>15%</b>
<b>11AÑOS-12AÑOS</b>	<b>1</b>	<b>5%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>



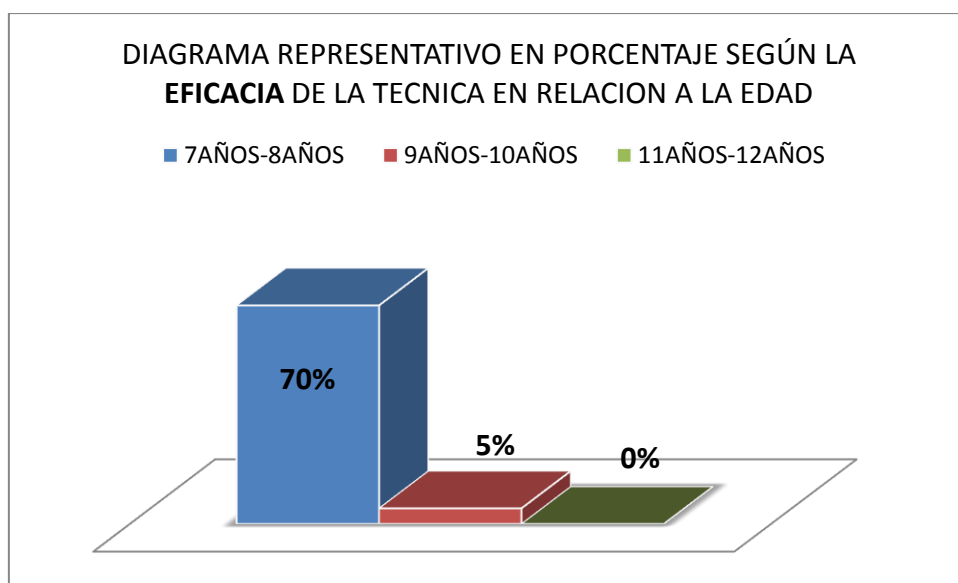
### **INTERPRETACION**

Del total de casos investigados antes de la aplicación de la técnica Economía de fichas con relación a la edad de los niños podemos ver que un 80% de los niños de 7 a 8 años son diagnosticados con trastorno de conducta, un 15% de la edad de 9 a 10 años y un 5% corresponde a la edad de 11 a 12 años.

En conclusión podemos ver que el más alto porcentaje de niños con trastorno de conducta tienen la edad de 7 a 8 años y nuestro objetivo radica en disminuir este nivel con la aplicación de la técnica.

**CUADRO 10.1**

DESPUES				
EDAD	EFICAZ	PORCENTAJE	NO EFICAZ	PORCENTAJE
7AÑOS-8AÑOS	14	70%	2	10%
9AÑOS-10AÑOS	1	5%	2	10%
11AÑOS-12AÑOS	0	0%	1	5%

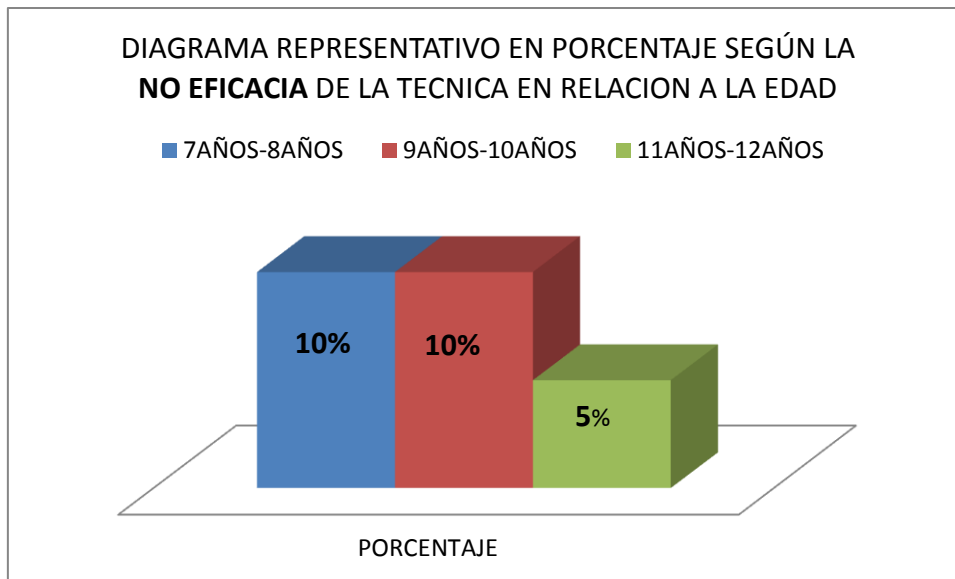


### INTERPRETACION

Del total de casos investigados después de la aplicación de la técnica Economía de fichas con relación a la edad de los niños y su eficacia podemos ver que un 70% de niños de 7 a 8 años la técnica fue eficaz y un 5% de 9 a 10 años.

En conclusión podemos ver que el más alto porcentaje corresponde a niños de 7 a 8 años donde la técnica dio mejores resultados.





### INTERPRETACION

Del total de casos investigados después de la aplicación de la técnica Economía de fichas con relación a la edad de los niños y su no eficacia podemos ver que un 10% de niños de 7 a 8años la técnica no fue eficaz, un 10% de 9 a 10 años y un 5% a niños de la edad de 11 a 12 años.

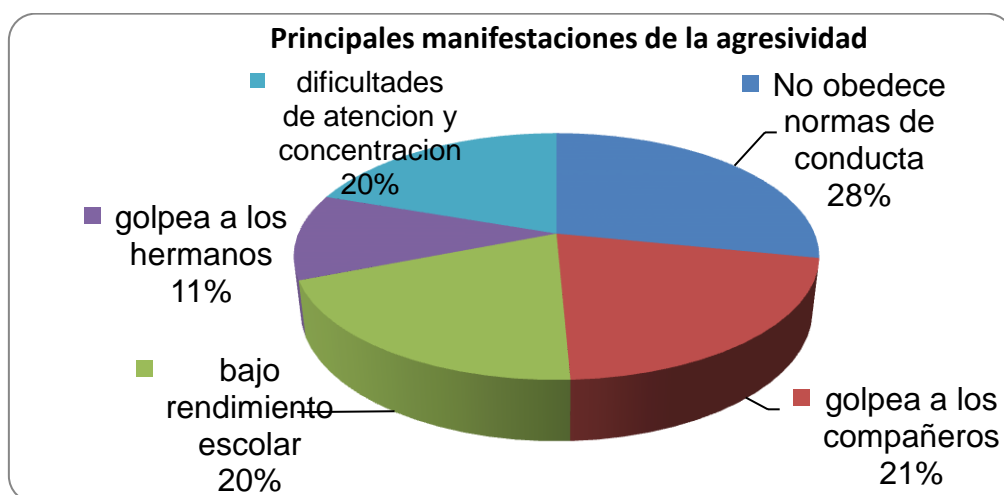
En conclusión podemos ver que el más alto porcentaje corresponde a niños de 9 a 10 años donde la técnica no dio mejores resultados.

Por lo tanto podemos ver que la técnica economía de fichas tuvo mejores resultados con niños de 7 a 8 años de edad por lo que podemos decir que estos niños son más fáciles de manejar.

**Establecer las principales manifestaciones de agresividad y sus niveles, expresados en el comportamiento de los niños**

**CUADRO 11**

<b>Principales manifestaciones de la agresividad</b>		
No obedece normas de conducta	<b>20</b>	<b>28%</b>
Golpea a los compañeros	<b>15</b>	<b>21%</b>
Bajo rendimiento escolar	<b>14</b>	<b>20%</b>
Golpea a los hermanos	<b>8</b>	<b>11%</b>
Dificultades de atención y concentración	<b>14</b>	<b>20%</b>
<b>TOTAL</b>		<b>100%</b>



## **INTERPRETACION**

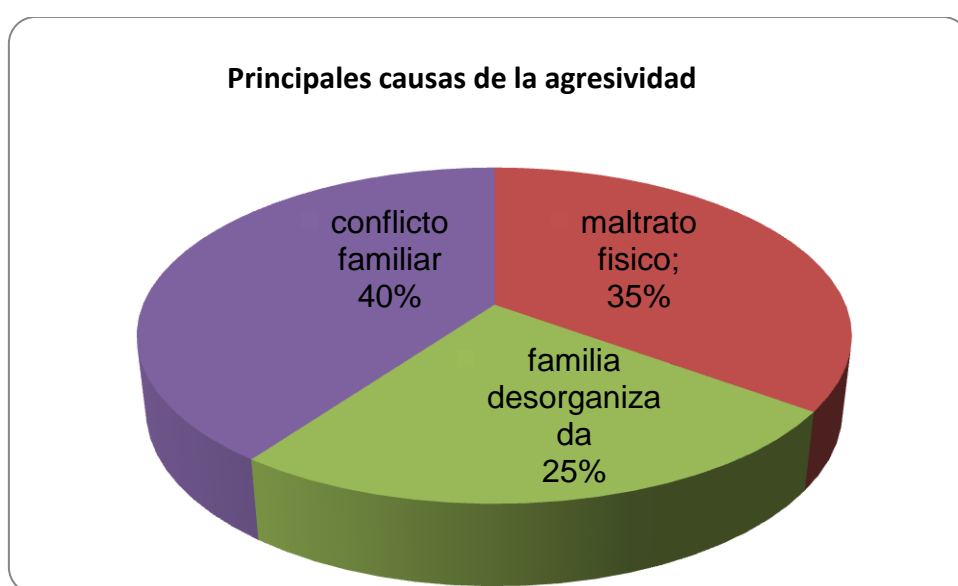
Del total de casos investigados las principales manifestaciones de la agresividad son: no obedece normas de conducta que corresponde al 28%; golpea a los compañeros un 21%; un bajo rendimiento escolar y dificultades de atención y concentración corresponde a un 20% y golpea a los hermanos el 11%.

En conclusión podemos ver que las principales manifestaciones de la agresividad son el no obedecer normas de conducta y golpear a sus compañeros, por lo que nuestro objetivo se orienta en disminuir estos niveles con la aplicación de la técnica.

**Determinar las principales causas de agresividad en los niños.**

**CUADRO 12**

Principales causas de la agresividad		
Maltrato físico	7	35%
Familia desorganizada	5	25%
Conflicto familiar	8	40%
TOTAL	20	100%



### **INTERPRETACIÓN**

Del total de casos investigados las principales causas de la agresividad son con un 40% tenemos el conflicto familiar, un 35% el maltrato físico y un 25% a las familias desorganizadas.

Por lo tanto podemos ver que el más alto porcentaje de las principales causas de agresividad es el conflicto familiar donde el niño no tiene buena relación y comunicación.

## **METODOLOGÍA**

- ✓ Método Introspectivo y extrospectivo: se aplico en la entrevista con el paciente para poder sacar a flote los sentimientos reprimidos y nos sirva como explicación del comportamiento actual de la persona, y se utilizo en la fase de recolección de la información.
- ✓ Método Clínico: se aplico para determinar los antecedentes del comportamiento actual del niño mediante la utilización de la historia clínica que a su vez utiliza la técnica de la entrevista y se utilizo en la fase de la entrevista y recolección de los datos.
- ✓ Método estadístico y psicométrico: se utilizo para la recolección de los datos y la elaboración de los resultados en la fase de evaluación de los resultados y recolección de datos.
- ✓ Método de la observación: se manejo en la entrevista con el paciente y se lo uso en la fase de la entrevista.
- ✓ Método descriptivo: se empleo para describir cada uno de los casos investigados y se puso en marcha en la fase de recolección de los datos, elaboración del diagnostico y la fase final.
- ✓ Método inductivo y deductivo: se aplicara para la elaboración de las conclusiones y recomendaciones, empleando la observación y el análisis de los resultados.

## **CONCLUSIONES**

- En su gran mayoría la población de la investigación tiene edades entre los 7 y 9 años de edad.
- Los padres de los niños que conviven en estado civil casado brindan una estabilidad emocional y económica a sus hijos.
- Las madres y padres de los niños solo tienen un nivel académico secundario lo que les dificulta ayudar a sus hijos en las tareas académicas.
- A pesar de que la mayoría de madres pasan en casa con sus hijos esto no garantiza la buena comunicación y el correcto comportamiento de sus hijos.
- Los padres son capaces de brindar una estabilidad económica a sus hijos, sacrificando lo afectivo y su comunicación.
- La superación de la agresividad en los niños fue eficaz por la aplicación de la técnica y porque los padres se comprometieron con el tratamiento, aunque no todos lo tomaron con responsabilidad.
- La gran mayoría de familias tienen un estilo autoritario y permisivo y esto por la falta de comunicación y acuerdo entre toda la familia; pero al aplicar la técnica la convivencia familiar se torno más democrática y participativa.
- La población que es más factible trabajar y la que se acoplo a la técnica fueron los niños de 7 y 8 años de edad, mientras que los niños de 11 y 12 años no se acoplaron a la técnica.
- Las principales manifestaciones de la agresividad en los niños son no obedecer normas de conducta, golpear a los compañeros y tener un bajo rendimiento académico.

- La principal causa de la agresividad en los niños son los ocasionados por los padres por su falta de comunicación y el maltrato físico a su familia.
- En conclusión podemos ver que a pesar de que las madres pasen en casa y los padres den una estabilidad económica esto no garantiza de que sus hijos no tengan problemas de comportamiento y esto debido a la mala relación entre los miembros del hogar.

### **RECOMEDACIONES**

- ✓ Se recomienda que los padres en caso de ver agresividad excesiva en sus hijos busquen la orientación de un profesional.
- ✓ Se recomienda que una vez empezada la terapia, los padres del niño o niña sean constantes y responsables para el bienestar de sus hijos.
- ✓ Se recomienda que los padres le den la debida atención a sus niños durante el tiempo que dure la terapia.
- ✓ Se recomienda que los padres de familia dediquen más tiempo a realizar distintas actividades con sus hijos
- ✓ Se recomienda que los padres superen el nivel académico alcanzado.
- ✓ Se recomienda que los padres cambien su estilo de vida para que el ambiente familiar sea más participativo.
- ✓ Se recomienda que los padres mejoren la comunicación para fomentar la confianza entre los miembros del hogar.
- ✓ Se recomienda que las madres de los niños se ocupen mas de la esfera afectiva antes que de lo material.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFIA**

### **TANGIBLES**

- ❖ **Pintado Serrano (1997).** *Agresividad infantil* (1ed).Barcelona- España  
pp. 56- 68
- ❖ **Cerezo Ramírez (1999).** *Conductas agresivas en la edad escolar*.Madrid  
- España edición pirámide. pp. 67 – 84.
- ❖ **Vassar. T, María (1999).** *Agresividad infantil*. Colombia - Bogota  
pp170 - 96.
- ❖ Espasa-Calpe (2005)Diccionario de la lengua española ©

### **VIRTUALES**

- **Llort Sergi Banús.** (2005) *Psicología infantil y juvenil*.  
Catalunya-España (4 ed), pp 25 - 60  
Recuperado el 18 de Marzo del 2007.  
<http://Agresividad.gov.reportpdf>
- **Universidad Autónoma de Madrid** (2007)*La agresividad*. España, pp  
35 - 50  
Modificada por última vez el 17 Septiembre 2012.  
<http://www.monografias.com/trabajos33/agresividad-infantil/agresividad-infantil.shtml>
- **ParcoLandeo, Vladimir Axel.** *Terapia psicológica*.Universidad Nacional  
Federico Villarreal. Lima – Perú, pp 15 - 25  
RecuperadoMarzo 2006  
<http://www.terapia-psicologica.com.mx/agresividad.php>

## GLOSARIO

- ❖ **ALTRUISTA:** Entendido como una de las cualidades más admirables e inherentes al ser humano, el altruismo es la capacidad de actuar desinteresadamente en beneficio de otros que pueden necesitar la ayuda o que se encuentran en condiciones de inferioridad. Se considera que el altruismo es una condición inherente al ser humano ya que el mismo, al vivir en sociedad, se relaciona con otros individuos y desarrolla todo tipo de sentimientos de compasión, empatía y amor que lo llevan a actuar de manera desinteresada y compasiva. La palabra altruismo tiene su origen en un vocablo del francés antiguo, *altruisme*, que significa darse a uno mismo para ayudar a aquel que lo necesita.

Es aquella conducta que beneficia a otros, que es voluntaria y cuyo autor no anticipa beneficios externos. Altruismo, según diversas corrientes sociológicas, incluyendo la corriente más escéptica, no es otra cosa que una forma de hedonismo generada por un tercero hacia el individuo protagonista que, lejos de pertenecer a sí mismo, pertenece a los demás. Está nombrado como una virtud cuando, en los seres humanos en los que recae, conlleva una pérdida del yo en favor del superyó del individuo. De este modo, la vida para estos seres humanos altruistas encuentra su "sentido de vida" en algo ajeno a ellas, accesorio, que les libra del dolor que conlleva la sensación de no hacer nada.

- ❖ **AVERSIVO:** El término aversión es aquel que se utiliza para referirse a un sentimiento negativo que una persona puede tener respecto de otra persona, de un objeto, de una situación, etc. La aversión, a diferencia de otros sentimientos negativos, se basa en cierta irracionalidad o en cierta falta de dominio que la persona tiene sobre esa sensación. En realidad, la mayoría de las sensaciones o sentimientos negativos esconden cierta irracionalidad o trabajan sobre la mente a nivel inconsciente, por lo cual no es fácil, como en el caso de la aversión, descifrar completamente a qué se deben. La idea de aversión se diferencia por ejemplo de la idea de repudio ya que esta última suele relacionarse con cierta elección consciente de la persona sobre el objeto que genera malestar (por



ejemplo, cuando se repudia a las personas que maltratan a los animales). Sin embargo, la aversión ya nos da una idea de un sentimiento interno que la persona no sabe ni puede explicar bien y que no puede controlar, por lo cual surge cada vez que se piensa en el objeto de disgusto en cuestión. La aversión es un tipo de sentimiento muy difícil de explicar en términos racionales y esto es lo que hace que sea tan difícil de solucionar en aquellos casos en los que presenta verdaderas complicaciones para la persona. Todos los individuos presentan en mayor o menor medida algún grado de aversión destinada hacia algo o alguien: algún alimento, algún insecto, algún tipo de personalidad, algún acto o circunstancia, etc. Esto no significa necesariamente que la persona no pueda vivir normalmente con esa aversión. Sin embargo, hay casos en los que esa aversión es inexplicable y la persona no puede controlar efectivamente su sensación de malestar o disgusto por lo cual se ve confrontada a sufrir o a evitar situaciones en las que ese objeto de aversión aparezca. En muchos casos, la aversión se puede convertir en una obsesión o manía y dificultar seriamente la vida de una persona.

- ❖ **CATARSIS:** Es una palabra descrita en la definición de tragedia en la Poética de Aristóteles como purificación emocional, corporal, mental y religiosa. Mediante la experiencia de la compasión y el miedo, los espectadores de la tragedia experimentarían la purificación del alma de esas pasiones. Según Aristóteles, la catarsis es la facultad de la tragedia de redimir (o "purificar") al espectador de sus propias bajas pasiones, al verlas proyectadas en los personajes de la obra, y al permitirle ver el castigo merecido e inevitable de éstas; pero sin experimentar dicho castigo él mismo.
- ❖ **GREGARIO:** Que vive formando grupos o asociaciones: los elefantes son animales gregarios. Que sigue ciegamente las ideas e iniciativas ajenas su espíritu gregario le hace someterse a las propuestas de sus compañeros. Ciclista que tiene la misión de ayudar al jefe de equipo.
- ❖ **HOSTIL:** La palabra hostil es un adjetivo calificativo que sirve para señalar cuando una persona, una situación o un fenómeno es agresivo o

desagradable. Hostil proviene de hostilidad, la actitud de responder de manera agresiva y peligrosa para con la integridad de una persona o ser vivo. La hostilidad puede ejercerse de miles de modos diferentes y la intensidad de la misma puede variar no sólo dependiendo de la persona, sino también de la situación, de las causas, intereses, demás.

- ❖ **INHERENTE:** El concepto se utiliza para nombrar a aquello que, por su naturaleza, no puede separarse de algo ya que está unido de una manera indivisible. Los derechos humanos son aquellos inherentes al ser humano. Esto quiere decir que todas las personas gozan de estos derechos, independientemente de cualquier factor particular (religión, raza, nacionalidad, orientación sexual, clase social, etc.). Se trata de derechos inalienables, irrevocables, irrenunciables e intransmisibles, que no dependen del ordenamiento jurídico vigente sino que están asociados a la condición humana. No se puede separar, por lo tanto, a las personas de estos derechos, ya que estas libertades y facultades son inherentes a su ser. Ninguna autoridad puede vulnerar un derecho humano de manera legal o justificada.
- ❖ **INCONGRUENCIA:** Falta de acuerdo, relación o correspondencia de una cosa con otra: existe una gran incongruencia entre lo que predicas y lo que practicas. Hecho o dicho ilógico, contradictorio: no paró de decir incongruencias durante la entrevista
- ❖ **INTERMINENTE:** Que se interrumpe y se reactiva, generalmente en intervalos regulares: luz intermitente. m. Dispositivo del automóvil que enciende y apaga periódicamente una luz lateral para señalar, por lo general, un cambio de dirección en la marcha: pon el intermitente para girar en la siguiente calle.
- ❖ **POLIMORFO (FA):** Que puede tener varias formas sin cambiar su naturaleza. Se presentan individuos de varias formas o aspectos como en los insectos sociales o cuyos individuos varían notablemente de forma a lo largo de su vida el polimorfismo es propio de algunos nidarios que pasan de la fase pólipo a la fase medusa.
- ❖ **SEXISMO:** Tendencia discriminatoria que valora a las personas en razón de su sexo sin atender a otras consideraciones como su trabajo o sus aptitudes el sexismo laboral poco a poco va perdiendo adeptos.

## **ANEXOS**

### **PLAN APROBADO**

### **PLAN DE INVESTIGACION**

**Estudiante:** Mónica Morejón

**Carrera:** Psicología infantil y Psicorrehabilitación

**Directora:** Dra. María Elena Silva

**Institución:** Unidad Municipal de Salud Sur

#### **1.- TITULO:**

**Eficacia de la Economía de Fichas como una Técnica alternativa para la superación de la agresividad en niños de 7 años a 12 años de edad diagnosticados con Trastorno de Conducta.**

#### **2.- JUSTIFICACION**

Las conductas agresivas en niños y adolescentes se originan por varios factores uno de los mas importantes e influyentes es la familia ya que esta es la responsable de la educación de los niños. Es importante realizar esta investigación para ver los problemas que se presentan en desarrollo escolar y social. La palabra agresividad viene del latín "agredí" que significa "atacar". Implica que alguien esta decidido a imponer su voluntad a otra persona u objeto incluso si ello significa que las consecuencias podrían causar daños físicos o psíquicos. (Pearce, 1995).

Esta investigación tiene como objetivo buscar que tan eficaz es la aplicación de la técnica economía de fichas.

La conducta agresiva es intencional y el daño puede ser físico o psicológico.

La agresividad infantil constituye una de las principales quejas de padres y educadores respecto de los niños, dándose con frecuencia este comportamiento en la escuela y poniéndose de manifiesto en sus compañeros.

A su vez, la agresividad es un problema creciente en nuestra sociedad que afecta a la convivencia entre las personas, generando sufrimiento y numerosos problemas tanto a las víctimas como a los agresores

A menudo nos enfrentamos a niños agresivos, manipuladores o rebeldes pero no sabemos muy bien como debemos actuar con ellos o cómo podemos incidir en su conducta para llegar a cambiarla.

De ahí que nuestra investigación esta vinculada a ver la eficacia de la aplicación de la economía de fichas en el niño con agresividad, teniendo a los padres como los primeros ejecutores del cambio en los niños; ya que dependiendo de la dinámica familiar en la que se desarrolle el niño va ser la superación del conflicto.

Para que esta técnica sea efectiva se debe ser constante porque en cada una de las sesiones se evalúa al niño y se ve reflejado en su comportamiento.

Esta técnica consiste en que el niño cambie su comportamiento en base a reforzadores o castigos que consiste en premiar o quitar al niño lo que mas le guste. Los reforzadores van de acuerdo con la conducta que se quiere implantar, es muy importante tener en cuenta los gustos del niño ya que de estos depende nuestro trabajo porque nuestra base va a ser esa golosina o juguete que mas le gusta.

Para que sea utilizado de la manera correcta se debe poner de acuerdo entre el niño, el padre y el psicólogo, se deben fijar claramente los puntos o fichas que se otorguen por las conductas que van a ser premiadas.

Cuando la conducta ya está adquirida y mantenida, se deberá reforzar de un modo que se vaya alternando para poder ir retirando el reforzador e ir instaurando otras conductas con otro reforzador.

Del mismo modo, los intercambios de fichas o puntos deben ser frecuentes en el inicio de la aplicación del programa para, posteriormente, retardar de modo gradual y progresivo del intercambio.

Si la aplicación de esta técnica logra disminuir la agresividad en el niño, se cambiara todo su entorno social esto implica que el tendrá mas amigos será mas sociable y esto le facilitara su desarrollo escolar.

Se mejorara los lazos afectivos en la familia, ya que esta tuvo una participación constante en la evolución del niño.

Pero si no existe una colaboración continua de la familia o del familiar a cargo del niño no existirán buenos resultados es por eso que se necesita que la persona que este bajo este tratamiento sea constante; sino no podremos ver la eficacia de la economía de fichas.

Para la realización de esta investigación el tiempo juega un papel importante ya que es el primer recurso que se nos agota. Es lo suficiente como para poder comprobar la hipótesis planteada y poder sacar resultados positivos o negativos y saber si nuestra investigación a favorecido en la superación de la conducta agresiva del niño@.

### **3.- DESCRIPCION DEL PROBLEMA**

#### **3.1 PREGUNTAS**

¿Que es agresividad?

¿Qué conflictos causa la agresividad en los niños de 7 a 12 años?

¿Qué técnicas se utilizan para disminuir la agresividad en los niños?

¿Qué es la técnica de Economía de Fichas?

#### **3.2.- OBJETIVOS**

##### **Objetivo general**

- Establecer la eficacia de la economía de fichas en la superación de la agresividad en niño@s de 7 años a 12 años de edad diagnosticados con trastornos de conducta.

##### **Objetivo específico**

- Determinar la eficacia de la Economía de Fichas en relación con el tipo de dinámica familiar en niño@s con diagnostico de agresividad.
- Establecer la eficacia de la aplicación de la técnica Economía de fichas en relación con la edad de los niños diagnosticados con trastornos de conducta.
- Establecer las principales manifestaciones de agresividad y sus niveles, expresados en el comportamiento de los niños
- Determinar las principales causas de agresividad en los niños.

##### **Delimitación espacio temporal**

Unidad Municipal de Salud Sur Hospital Gineco-Obstétrico periodo 2010 - 2011

Área de Psicología ubicada en el edificio de Consulta Externa.

País: Ecuador

Provincia: Pichincha

Ciudad: Quito

Parroquia: Eloy Alfaro

Sector: Del Camal

Calle: Adrián Navarro # 1660.

Desde Diciembre del 2010 hasta julio del 2011.

#### **4.- MARCO TEORICO**

##### **4.1 Posicionamiento teórico**

Esta investigación se basa en la Corriente Cognitivo Conductual.

#### **PLAN ANALITICO**

#### **CAPITULOS Y SUBCAPITULOS**

##### **Capítulo 1 Institución “Unidad Municipal de Salud Sur”**

1.1 Visión

1.2 Misión

1.3 Objetivos

##### **Capítulo 2 Agresividad**

2.1 Concepto de agresividad.

2.2 Teorías de la agresividad

2.3 Causas de la agresividad

2.4 Tipos de agresividad

2.5 Consecuencias de una conducta agresiva

##### **Capítulo 3 Economía de fichas**

3.1 Origen de la técnica Economía de fichas

3.2 Concepto de Economía de fichas

3.3 En que consiste la Economía de fichas

3.4 Aplicación de la Economía de fichas

##### **Capítulo 4 Trastorno de conducta**

##### **Capítulo 5 Dinámica familiar**

5.1 Concepto de dinámica familiar

5.2 Tipos de dinámica familiar

##### **Capítulo 6 Desarrollo del niño de 7 a 12 años de edad**

#### **4.4 Referencias bibliográficas**

- Agresividad infantil, PINTADO SERRANO, Isabel, edición pirámide S.A 1996 1997 label S.A 187 pág.
- Conductas agresivas en la edad escolar, CEREZO RAMIREZ, Fuensanta, edición pirámide 1999 Madrid, 205 pág.
- Agresividad infantil VASSART, Maria, 1999 Colombia 170 pág.

- Internet

## 5.- TIPO DE INVESTIGACION

La investigación que se va a realizar es de Tipo Correlacional.

## 6.- FORMULACION DE LA HIPOTESIS

La economía de fichas, es eficaz en la superación de la agresividad de niños de 7ª -12ª de edad diagnosticados con trastorno de conducta.

### Variable independiente:

Eficacia de la Economía de Fichas.

### Variable dependiente:

Superación de la agresividad.

### 6.1 Construcción de indicadores y medidas

Variable independiente	CONCEPTOS	INDICADORES	MEDIDAS	INSTRUMENTOS
<b>Eficacia de la economía de fichas</b>	<b>Técnica economía de fichas:</b> Es una técnica específica para desarrollar conductas incipientes y también para disminuir conductas problemáticas.	Social Familiar	Número de sesiones 10 – 8= optimo 6 – 7 = bueno 4 – 5 = regular – de 4deficiente	Manual de la técnica economía de fichas
<b>Variable dependiente</b>	<b>Agresividad:</b> viene del latín "agredí" que significa "atacar". Implica que alguien está decidido a imponer su voluntad a otra persona u objeto incluso si ello significa que las consecuencias podrían causar daños físico o psíquico.	Agresividad física Agresividad verbal	Cualitativa	HTP Roberto
<b>Superación de la agresividad</b>				

## **7.- IDENTIFICACIÓN DEL ENFOQUE DE INVESTIGACION**

El enfoque de la investigación a realizar es cuantitativo

## **8.- DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

El diseño de la investigación es no experimental

## **9.- DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO**

### **9.1.- Población y muestra**

La población con la que vamos a trabajar son los niñ@s que asista a consulta externa diagnosticado con trastorno de conducta en la Unidad de Salud Sur.

La muestra de nuestra investigación son los niñ@s de 7 a 12 años identificados con agresividad.

### **9.2.- Características de la población o muestra**

- Edad de los niños 7 a 12 años.
- Niños con problemas de agresividad.

### **9.3.- Diseño de la muestra**

El diseño de la muestra es no probabilístico.

### **9.4.- Tamaño de la muestra**

20 casos en proceso de investigación

## **10.-METODOS, TECNICAS E INSTRUMENTOS A UTILIZAR**

### **Métodos**

- ✓ Método Introspectivo y extrospectivo: se aplicara en la entrevista con el paciente para poder sacar los sentimientos reprimidos que le causa mucho daño y nos sirva como explicación del comportamiento actual de la persona se utilizara en la fase de recolección de la información.
- ✓ Método Clínico: se aplicara para determinar los antecedentes del comportamiento actual del niño mediante la utilización de la historia clínica que a su vez utiliza la técnica de la entrevista y se utilizara en la fase de la entrevista y recolección de los datos.
- ✓ Método estadístico y psicométrico: se utiliza para la recolección de los datos y la elaboración de los resultados en la fase de evaluación de los resultados y recolección de datos.
- ✓ Método de la observación: se utilizara en la entrevista con el paciente y se lo utilizara en la fase de la entrevista.



- ✓ Método descriptivo: se utilizara para describir cada uno de los casos investigados y se pondrá en marcha en la fase de recolección de los datos, elaboración del diagnostico y la fase final.
- ✓ Método inductivo y deductivo: se aplicara para la elaboración de las conclusiones y recomendaciones, empleando la observación y el análisis de los resultados.

### **Técnica**

- ✓ Técnica de la observación: se utilizara para la observación del comportamiento de la persona en todo el proceso de evaluación y se lo pondrá en marcha en la fase de la entrevista y la fase de intervención.
- ✓ Técnica de la entrevista: se lo utiliza para la recolección de los datos, y la fase de intervención.

### **Instrumentos**

- Historias clínicas
- Entrevistas
- Evaluaciones
- Test proyectivos

## **11. FASES DE LA INVESTIGACIÓN DE CAMPO**

**1) Fase previa:** Se realiza los contactos y los acuerdos con las autoridades para ver si es factible la realización de la investigación dentro de la institución.

**2) Fase inicial:** Aprobación y apoyo por parte de las autoridades para la realización del proyecto de investigación.

**3) Fase de selección de la población:** Selección de la población. Niñ@s y adolescentes con problemas de agresividad

**4) Fase de entrevista:** se realiza una entrevista con los padres del niñ@ o adolescentes y se llega a un acuerdo conjunto.

**5) Fase de recolección de datos:** Por medio de los instrumentos, métodos y técnicas se obtienen datos que nos permitirán llegar a obtener resultados preliminares.

**6) Fase de evaluación de los test:** cada test tomado al paciente se lo califica profesional, ética y exhaustivamente, para evitar errores.

**7) Fase de elaboración del diagnostico:** Con los resultados de las evaluaciones se formula un diagnostico presuntivo, posteriormente se obtendrá el diagnostico definitivo.

**8) Fase de intervención:** Se escoge la terapia más adecuada para trabajar con el paciente y superar el problema inicial y que esto beneficie al investigador.

**9) Fase Final:** Se realiza un análisis de las fases anteriores y se evalúa los resultados, además se mide los grados de satisfacción que alcanzo el paciente durante la investigación.

## **12.- ANALISIS DE LOS RESULTADOS**

Se presentaran al final de la investigación.

## **13.- RESPONSABLES**

**Supervisor:** Dra. María Elena Silva

**Alumno:** Mónica Morejón

**Instituto de Investigación y Posgrado**

## **14. RECURSOS**

### **Recursos humanos**

- Niñ@s de 7 a 12 años que asisten a consulta externa en la Unidad Municipal de Salud Sur.
- Investigador: Mónica Morejón
- Supervisora: Dra. María Elena Silva.

### **Recursos materiales**

- Hojas de papel bond
- Lápices
- Esferos
- Área de Psicología
- Pinturas
- Plastilina
- Rompecabezas
- Juegos de atención

### **Instrumentos psicológicos**

- ✓ Historia clínica
- ✓ Evaluaciones
- ✓ Cuestionario de agresividad.

### **Tecnológicos**

- ✓ Computadora

- ✓ Internet
- ✓ Grabadora
- ✓ Cámara

#### 14.2. Recursos Económicos

<b>Materiales</b>	<b>Ingresos</b>	<b>Egresos mensuales</b>
Transporte		<b>300</b>
Hojas de papel bond		<b>70</b>
Útiles de escritorio		<b>30</b>
Internet		<b>75</b>
Copias		<b>56</b>
Impresiones		<b>90</b>
Cartuchos de tinta B/N		<b>20</b>
Cartucho de tinta a color		<b>30</b>
Imprevistos		<b>50</b>
<b>TOTAL MENSUAL</b>		<b>\$ 721</b>

Los recursos económicos serán financiados por la estudiante de Quinto año de Psicología Infantil y Psicorrehabilitación Mónica Morejón.

#### 15. CRONOGRAMA DEL PROCESO DE INVESTIGACIÓN

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>NOV</b>	<b>DIC</b>	<b>ENE</b>	<b>FEB</b>	<b>MAR</b>	<b>ABR</b>	<b>MAY</b>	<b>JUN</b>	<b>JUL</b>
Diseño y elaboración de la investigación	<b>X</b>	<b>X</b>							
Presentación de la investigación		<b>X</b>							
Desarrollo del capítulo I y II			<b>X</b>	<b>X</b>					
Desarrollo del capítulo III				<b>X</b>	<b>X</b>				
Desarrollo del capítulo IV y V						<b>X</b>	<b>X</b>		
Desarrollo del capítulo VI Y VII								<b>X</b>	
Recolección y procesamiento de datos								<b>X</b>	
Análisis e interpretación de los datos									<b>X</b>
Elaboración del informe final									<b>X</b>

## 16. BIBLIOGRAFIA

- [http://chopo.pntic.mec.es/fferna23/Documentos/conducta/conducta\\_3.pdf](http://chopo.pntic.mec.es/fferna23/Documentos/conducta/conducta_3.pdf)
- <http://www.monografias.com/trabajos33/agresividad-infantil/agresividad-infantil.shtm>
- <http://www.todopapas.com/ninos/psicologiainfantil/agresividad-infantil-353>
- <http://www.baobabparents.com/padres/articulo/tecnicas-modificacion-conducta-economia-fichas-feedback-reforzamiento-social/183/>

[http://www.psicologia-online.com/infantil/conductas\\_agresivas.shtml](http://www.psicologia-online.com/infantil/conductas_agresivas.shtml)



## **TABLA DE CUADROS E ILUSTRACIONES**

### **❖ Cuadro 1**

Según el sexo de los niños(as).

### **❖ Cuadro 2**

Según la edad de los niños(as).

### **❖ Cuadro 3**

Estado civil de los padres.

### **❖ Cuadro 4**

Nivel académico de la madre.

### **❖ Cuadro 5**

Ocupación de la madre.

### **❖ Cuadro 6**

Nivel académico del padre.

### **❖ Cuadro 7**

Ocupación del padre.

### **❖ Cuadro 8**

Cuadro estadístico de agresividad en los niños antes de la aplicación de la técnica

### **❖ Cuadro 8.1**

Cuadro estadístico de agresividad en los niños después de la aplicación de la técnica

### **❖ Cuadro 9**

Cuadro estadístico de la dinámica familiar antes de la aplicación de la técnica

### **❖ Cuadro 9.1**

Cuadro estadístico según la dinámica familiar después de la aplicación de la técnica

### **❖ Cuadro 10**

Cuadro estadístico en relación con la edad de los niños antes de la aplicación de la técnica

### **❖ Cuadro 10.1**

Cuadro estadístico en relación con la edad de los niños después de la aplicación de la técnica

### **❖ Cuadro 11**

Establecer las principales manifestaciones de agresividad y sus niveles, expresados en el comportamiento de los niños

### **❖ Cuadro 12**

Determinar las principales causas de agresividad en los niños.